

2017 林千春メモリアル

SAF公認記録会及びジュニア記録会開催要項

1. 主催・主管 福島県スキー連盟アルペン部
2. 後援 檜枝岐村・檜枝岐スキークラブ・尾瀬檜枝岐温泉スキー場
3. 会場 尾瀬檜枝岐温泉スキー場
4. 実施要項
 - (1) 競技種目 ジャイアントスラローム(2本) ※ジュニア記録会は1本のみ
 - (2) 日程 3月25日(土) 7:30…受付 9:30…競技開始
 - (3) 競技方法
ア. 全日本スキー連盟競技規則最新版による。但し本要項に定めたものを優先する。
 - (4) 出場資格 SAF競技者管理登録を完了し、傷害保険に加入しているもの。
 - (5) 出場区分 男女共通(平成29年3月1日現在を基準とする)
 - ジュニアの部…小学校1～3年生
 - 小学生の部…小学校4～6年生
 - 中学生の部…中学校1～3年生
 - 一般の部 …高校生以上
5. 申込方法 チームごとに別紙申込用紙に男女別に必要事項を記入し、参加料を添え、現金書留でお申込みください。登録証が無い場合は、必ずSAF登録番号・氏名を記入してください(電話、FAXでのお申し込みは受付ません)。
6. 参加料 2,000円 (県スキー連盟強化A指定選手は無料)
7. 申込締切 平成29年3月17日(金) 大会事務局必着のこと。
8. 申込先 〒967-0525 南会津郡檜枝岐村字下ノ原880 檜枝岐村役場内
スキー大会事務局 宛 (朝日杯と一緒に申し込みください)
TEL 0241-75-2500
9. 表彰 一般・中学、男女別3位、小学・ジュニア男女別6位まで表彰。
10. その他
 - ①ゼッケンは、当日受付時に配布します。
 - ②事故発生の場合応急処置は行いますが、これ以外全ての補償の範囲は、各選手加入の傷害保険の範囲までとします。従って、引率・応援する父母、監督・コーチはこのことを十分承知の上、事故のないよう、お願いいたします。
 - ③不参加の場合や、悪天候など、やむを得ない事由により競技を中止した場合、参加料は、返却いたしません。

参加申込書

2017 林千春メモリアルジュニア記録会

(男 女)

申込No. _____

団体名		申込 責任者	住所	
			氏名	
			TEL	携帯電話番号または確実に連絡がとれる電話番号

	区分		区分
登録証貼付欄	ジュニア	登録証貼付欄	ジュニア
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
SAF 登録番号		SAF 登録番号	
	区分		区分
登録証貼付欄	ジュニア	登録証貼付欄	ジュニア
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
SAF 登録番号		SAF 登録番号	
	区分		区分
登録証貼付欄	ジュニア	登録証貼付欄	ジュニア
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
SAF 登録番号		SAF 登録番号	
	区分		区分
登録証貼付欄	ジュニア	登録証貼付欄	ジュニア
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
SAF 登録番号		SAF 登録番号	
備考		合計	人
			円

◇県登録団体ごと、男女別に記入し、申込み責任者は、問合わせに回答できる方。

◇SAF競技者管理登録している場合は登録証を貼り付けしてください。

◇登録証が無い場合は、必ず氏名を記入してください。