

2022-2023 年度 (公社)愛知県スキー連盟

教育部ジュニア強化チーム 要項

(1) 期 間

令和4年4月1日(木)～令和5年3月31日(木)

(2) チーム加入登録料

無料 (上記期間)

(3) 参加資格

当該期間、愛知県スキー連盟所属会員、13歳以上(中学生以上)18歳以下(高校生以下)、所属団体長の推薦及び保護者の同意が得られた者で下記のいずれかの条件を満たす者。

- ① 全日本スキー連盟級別テスト1級以上の者で、過去にジュニア強化チームに加入歴のあるもの。
- ② 全日本スキー連盟プライズテスト・クラウンプライズを取得している中学生・高校生。
- ③ 今年度の全日本ジュニアスキー技術選手大会、中学生の部又は高校生の部で10位以内の者
- ④ 愛知県スキー連盟教育本部より推薦された者。

(4) 申し込み方法

所定の加入申し込み用紙に記入の上、愛知県スキー連盟事務局宛までご提出下さい。

(5) 申し込み締め切り

令和4年3月31日(木) 必着

(6) 活動目的

- ①ジュニア選手の育成
- ②今後の(全日本スキー技術選手権大会)愛知県代表選手の育成
- ③スキースポーツの発展・普及振興への貢献

(7) 活動内容

- ①愛知県スキー連盟教育本部教育部行事実施の際に、ジュニア強化班を設け雪上トレーニングを行う。
- ②雪上トレーニング時間は、1日4時間程度とする。
- ③トレーニングは、現地集合・現地解散とし、保護者(または保護者から依頼を受けた成人)の方の帯同を条件に、参加をする。
- ④トレーニングの講習費は無料とする。ただし、現地への交通費、滞在費、リフト代、食事代等の個人経費は各自負担とする。

(8) その他

令和5年度愛知県スキー技術選手権大会への出場資格を付与する。

(9) その他

この要項に定めるもののほか、必要な事項は教育本部長が別に定める。

以上

2022-2023 年度 (公社)愛知県スキー連盟教育本部教育部
ジュニア強化チーム 加入申込書

※注意 ・スキー傷害保険への加入厳守

チームへの加入申込に際しては、傷害事故防止に十分注意するとともに、万が一加入者本人が原因で発生した事故に対して、全て保護者の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

フリガナ		性	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日生
氏名		別	<input type="checkbox"/> 女	年齢			(歳)
住所	〒					2023 年度 の 学年	<input type="checkbox"/> 中学	年生
電話	加入者本人 保護者(諸連絡及び緊急時連絡先)						<input type="checkbox"/> 高校	年生
S A J 会員 No.		所属団体名 クラブ No.	(クラブNo.)					
所持資格	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級							
Eメール アドレス	パソコン	@						
	携帯	@						
スキー 傷害保険	保険会社名:				証券番号:			

所属団体長推薦書		令和 年 月 日
選手氏名	_____	
上記の者、ジュニア強化チーム加入資格を有しており、同チームへの参加を推薦いたします。		
所属団体名		
代表者氏名	印	(代表者署名の場合、印不要)
愛知県スキー連盟 殿		

保護者同意書		令和 年 月 日
今般、公益社団法人愛知県スキー連盟教育本部教育部スキージュニア強化チーム合宿参加にあたり、活動内容に同意し、行事参加中、万一事故がありましても私の責任において処置し、貴殿に対し一切の不服および異議申し立てを致しません。		
住所		
加入者氏名		
保護者署名		
愛知県スキー連盟 殿		

※本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報には申込行事運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。また、所属クラブ、氏名、性別については、行事会場ならびに web サイトや新聞などのマスメディアで公開されることがあります。