平成 26 年度

平成　　年　　月　　日

愛知県スキー連盟　殿

平成 26-27 年度　愛知県スキー連盟

教育部強化チーム　加入申込書

※注意　　・2 部提出（コピー可）　　・スキー傷害保険への加入厳守

バーコードラベルを貼付してください

加入登録料 10,000 円	25 年度技術選手権結果	
	Bib　No.	決勝順位

フリガナ		性別	□男 □女	生年月日 年　齢	西暦 年　　月　　日生 (　　歳)
氏　　名					
住　所 電　話	〒 電話　　携帯電話				
S A J 会員 No.		所属団体名 クラブ No.	（クラブNo.　　）		
所持資格	□公認指導員　□準指導員　□クラウン　□テクニカル　□1 級				
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：				

推　薦　書

選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者、強化チーム資格を有しており、同チームへの参加を推薦したします。

所属団体名

代表者氏名　　印

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。

平成 26-27 年度　愛知県スキー連盟

教育部強化チーム　　要項

（１）期　間

平成 26 年 2 月 3 日（月）～平成 27 年度　愛知県スキー技術選手権大会決勝まで。

（２）チーム加入料

10,000 円　（上記期間）

郵便振込にて、愛知県スキー連盟事務局宛振込下さい。

（３）参加資格

①平成 26 年度　愛知県スキー技術選手権大会決勝出場者。

②愛知県スキー連盟教育部理事会において推薦された者。

（４）申し込み方法

所定の加入申し込み用紙に記入の上、２部、愛知県スキー連盟事務局宛まで提出下さい。

振込証明書も合わせて添付下さい。

（５）申し込み締め切り

平成 26 年 5 月 10 日（土）着

（６）活動目的

愛知県スキー技術選手権大会、東海北陸ブロック技術選手権大会及び、全日本スキー技術選手権大会に出場する選手のスキー技術強化を図り愛知県のスキー技術発展に貢献する。

（７）活動概要

雪上トレーニング及び、陸上トレーニング（シーズンオフ）。

（８）トレーニング計画

平成 25-26 年度と同程度の活動予定。

以上