第14回小樽うしおライオンズ杯全国少年ジャンプ大会開催要項

1, 主　催　　小樽スキー連盟
2, 後　援　　小樽市・小樽市教育委員会・小樽うしおライオンズクラブ
　　全国ジャンプスポーツ少年団連絡協議会
3, 期　日　　平成28年3月20日（日）
4, 会　場　　小樽市潮見台シャンツェ
5. 実施要領　　受　付　午前　8時00分　（大会本部前）当日の申込は受付ない
　　開 会 式　午前　8時30分
　　競技開始　午前　9時00分
　　閉 会 式　全競技終了後
6, 競技規則　　本要項に定められた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版による
7, 組　別　　小学生の部（ｽﾓｰﾙﾋﾙ K=35m）　○4年生以下の部　　○5・6年生の部
　　中学生の部（ﾐﾃﾞｨｱﾑﾋﾙ K=55m）　○中学生の部
8. 申込期日　　平成28年3月1日（火）必着のこと
　　※　電話、FAXの申込、参加料未納の者は受付ない
9. 申 込 先　　〒047-0024　小樽市花園4－1－16　　小樽スキー連盟
10. 参 加 料　　・小学生　1，000円　　・中学生　1，500円
　　送金方法　（郵便振替　02720－1－ 700　小樽スキー連盟　）
11. 参加資格　　イ、小・中学生で保護者又は学校長の承諾を得た者に限る
　　ロ、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる保険加入者に限る
　　ハ、ヘルメットを着用のこと
12, 表　彰　　各組　1 位　～　6 位

---------- キ　リ　ト　リ ----------

第14回　小樽うしおライオンズ杯全国少年ジャンプ大会参加申込書

組別（○で囲む）小学生の部　A　4年生以下の部　　B　5・6年生の部
　　中学生の部

今年の大会成績		所 属 団 体			ﾌﾘｶﾞﾅ	
					氏 名	
大 会 名	順位	生 年 月 日	平成　年　月　日生　満　才			
		住　所				
		学校名・学年	学校　第　学年			
		所属団体	住所			
		住所・責任者	責任者			
		加入傷害保険	SAJｽｷｰ安全会	ｽﾎﾟｰﾂ傷害保険	その他の傷害保険	
		当該欄○印又は必要事項記入			保険会社名	
					記号	

（保護者の承諾書）

上記　　は、第14回小樽うしおライオンズ杯全国少年ジャンプ大会に参加することを認め自己の責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。

平成28年　月　日　　保護者氏名　　印

氏名には必ずフリガナをすること