

第45回北海道新聞社杯全道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 北海道スキー連盟・小樽市・小樽市教育委員会・北海道新聞社
- 3, 期 日 平成29年3月19日(日)
- 4, 会 場 小樽市潮見台ジャンツェ
5. 実施要領 受 付 午前 10時30分 (大会本部前)当日の申込は受付ない
開 会 式 午前 10時45分
競 技 開 始 午前 11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(ミディアムヒル K=55m) ○中学生の部
8. 申込期日 平成28年3月3日(金)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45回 北海道新聞社杯全道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		フリガナ	
				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	スポーツ傷害保険	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
<p>(保護者の承諾書)</p> <p>上記 は、第45回北海道新聞社杯全道少年ジャンプ大会に参加することを認め、</p> <p>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。</p> <p>平成29年 月 日 保護者氏名 印</p>					

氏名には必ずフリガナをすること