

第6回かま栄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・かま栄
 全国ジャンプスポーツ少年団連絡協議会
 3. 期日 令和5年2月25日（土）
 4. 会場 小樽市 潮見台記念シャンツェ
 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 ①小学生ミニヒルの部K=10（スモールヒルを飛ぶ技術に達していない選手）
 ②小学生4年生以下の部K=35
 ③小学生5年生以上の部K=35
 ④中学生女子の部K=55
 ⑤中学生男子の部K=55
 8. 申込期日 令和5年2月10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 2,000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
 13. その他 悪天候・感染症などの影響で大会が中止された場合の参加料返金は致しません

キ リ ト リ

第6回 かま栄杯全国少年ジャンプ大会参加申込書

- 組別（○で囲む）①小学生ミニヒルの部 ②小学生4年生以下の部 ③小学生5年生以上の部
 ④中学生女子の部 ⑤中学生男子の部

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		
（保護者の承諾書） 上記 は、第6回かま栄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。 令和 年 月 日 保護者氏名 印								

※ 氏名には必ずフリガナをすること