

(公財)名古屋市教育スポーツ協会 ジュニア競技力向上事業

名古屋市スキー協会強化合宿 開催要項

※(公財)名古屋市教育スポーツ協会からの補助金で実施します。

- (1)主 催 名古屋市スキー協会
(2)主 管 名古屋市スキー協会
(3)目 的 競技スキーの普及発展のため、ポール練習の機会を提供する。
将来、世界規模で活躍できる選手を育成するために、ジュニア層の強化を行う。
(4)実施方法 ・合宿生活を通して、睡眠、食事など、競技に必要な生活指導を行う。
・コンディショントレーニング、ポルトレーニング、ビデオミーティング、
チューンナップまで、競技に必要な知識・技能の向上を目指す。
・指導力の優れた指導者を招聘し、強化合宿を行う。

◇指導者(ヘッドコーチ)：岩谷高峰

1984 サラエボ冬季オリンピック日本代表

1986/1987 アルペンスキー世界選手権日本代表

2014/2015～2016/2017 全日本スキー連盟アルペン部長

2012/2013～2013/2014 全日本スキー連盟アルペン男子ヘッドコーチ

アシスタントコーチ：福島秀幸 (SAJ 公認セッター、競技技術指導員)

谷口俊一 (SAJ 公認セッター、競技技術指導員) ほか

- (5)対 象 者 ①名古屋市に在住する小中高校生
②名古屋市内の小中高校に在学する生徒
③名古屋市スキー協会に加盟する団体に所属し、名古屋市スキー協会が認めた
小中高校生
④合宿生活に耐えうる体力を有しており、スキーに意欲の高い小中高校生。
(6)実施期日 令和2年12月19日(土)～30日(水) 12日間
(7)実施回数 24回(午前・午後各2時間)
(8)実施場所 菅平高原スキー場 〒386-2204 長野県上田市菅平高原 1223-1751
(9)本部宿舎 プチホテルゾンタック 〒386-2204 長野県上田市菅平高原 1223-3930

TEL. 0268-74-1111

- (10)参 加 料 2,000円/1日
※現地では団体行動としますが、宿泊費、食事代は各自実費となります。

(11)申込締切 令和2年11月20日(金)

(12)申 込 先 名古屋市スキー協会

URL : <http://www.nagoya-ski.org/>

e-mail : info@nagoya-ski.org

- (13)その他
- ①リフト代・その他一切参加選手の自己負担とします。また、営業時間外にリフトを利用する場合、別料金が必要となる場合もあります。
 - ②参加者には、原則として保護者またはこれに代わるものが付き添ってください。付き添い者の費用は全額自己負担となります。付き添うことができない場合は事前にご相談ください。
 - ③雪不足、ゲレンデ状況、トレーニングスケジュール等によりフリー滑走となる場合があります。
 - ④安全のため、SAJ 競技用品規則に準拠した用具を必ず着用してください。
 - ⑤合宿参加中(トレーニング中)は団体行動を原則とします。
 - ⑥現地集合・現地解散となります。(ただし宿泊は名古屋市スキー協会で一括して申し込みをします。キャンセル等についてはホテルの規定によります。)
 - ⑦SAJ スキー補償制度等、これに類する保険に必ず加入しておいてください。
 - ⑧スキー場との往復を含め、事故等については、一切の責任は負いません。別紙承諾書をご確認の上、署名、捺印して提出してください。
 - ⑨競技スキーでは、雪質や競技レベル等により、金具の調整の際に国際基準を超えるセッティングをする場合があります。合宿期間中、現地コーチングスタッフは十分に安全に配慮しながら、調整に対するアドバイスまたはセッティングをしますが、それにより生じた事故等に対しての責任は負いかねます。道具の調整等について不都合がある場合は、事前に書面にてお知らせいただきますようお願いいたします。

年 月 日

名古屋市スキー協会 強化合宿申込書

協会受付印	協会入金印
※ 年 月 日	※ 年 月 日

所 属 団体名			SAJ 登録番号									
			競技者管理番号									
フリガナ 氏 名		男 女	生年月日 (西暦)	年 月 日								
選手住所 電話番号	〒											
	携帯電話番号 ()		TEL ()									
参加希望日 (○をつける)	19(土)	20(日)	21(月)	22(火)	23(水)	24(木)	25(金)	26(土)	27(日)	28(月)	29(火)	30(水)

学校名		学年	
担当者名(校長名、顧問名)※派遣依頼文書が必要な場合			
学校住所 電話番号	〒		
	TEL ()		

保護者 同意書

年 月 日

<p>標記行事に保護者の責任において参加させます。</p> <p>万一事故等のあった場合も何らの補償も要求しないことに同意します。</p> <p>なお、生活面での問題行動があった場合や、救急の場合は、ただちに迎えに行きます。</p>	
保護者氏名 _____ 印	選手との続柄 ()
保護者住所 〒	
TEL	
緊急連絡先 TEL	

※ 本申込書で収集した個人情報(申し込み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。又、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に公開されることがあります。