

## 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