

## 第15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 7時45分 (大会本部前)当日の申込は受付ない  
開会式 午前 8時15分  
競技開始 午前 8時45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29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15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 〇は、第15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。</p> <p style="text-align: center;">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