

第47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31年3月3日(日)
- 4, 会 場 小樽市 潮見台記念ジャンプ
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 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31年2月20日(水)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47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 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
(保護者の承諾書)					
上記 は、第47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、					
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。					
平成31年 月 日		保護者氏名		印	