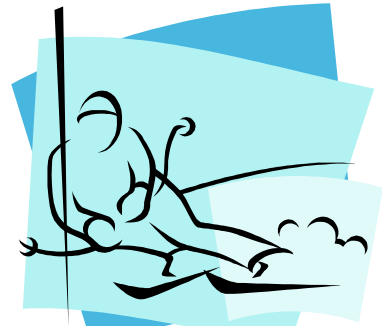


第37回

アッフェ・ヒダ杯争奪ジュニアスキー競技会

開 催 要 項

- ・主 催 : アッフェ・ヒダ
- ・後 援 : 飛騨ほおのき・中日新聞社
- ・期 日 : **平成31年2月11日**
- ・会 場 : 飛騨ほおのき平スキー場
- ・参加資格 : 小・中学校児童生徒
(但し、傷害保険加入者に限る)
- ・参加料 : 1人 2,000円
- ・競技種目 : **大回転競技**
- ・競技日程 : **2月11日**
 - 11:00 受付
 - 12:00 監督会議
 - 12:30 インспекション開始
 - 13:15 スタート
 - 16:30 閉会式(予定)
- ・競技組別 : 大回転競技スタート順
 - 【Aコース】 小学校(1, 2年) 女子-男子
 - 【Bコース】 小学校(3, 4年) 女子-男子
 - 小学校(5, 6年) 女子-男子
 - 中学校の部 女子-男子
- ・競技規則 : 最新版の全日本スキー連盟競技規則により、この大会規則が優先する。



- ・表彰：各組別に第6位までの入賞者を表彰する。
小学生低学年の部（1，2年）
小学生中学年の部（3，4年）
小学生高学年の部（5，6年）
中学生の部

- ・申し込み：期日 平成31年 1月15日（必着）

申込先 〒506-0102 高山市清見町三日町552-10

蒲 頼一 宛

現金書留もしくは振込みでお申し込みください。

現金書留の場合は申込書と同封ください。

振込みの場合は申込書を別途郵送ください。

振込先 飛騨信用組合 けやき通り支店

普通預金 0412517

口座名 アップェ杯事業費 会計 蒲 頼一

尚、先着200名を以て締切とさせていただきます。

- ・傷害対策：競技中の事故については、現地で応急手当をしますが、その後の事故（事前も含む）については、責任を負いかねます。
- ・注意事項：1，参加料は一切お返しできません
出場選手は必ずヘルメットを着用のこと
2，申込書には、必ず保護者又はクラブ代表者の印を
押してください
3，インスペクションは、所定の時間内で済ませるよう
お願いします。

お問い合わせ先

〒506-0102

高山市清見町三日町552-10

アップェヒダ杯事務局 蒲 頼一

携帯電話090-8498-9223

Eメール y-kaba@hidatakayama.ne.jp



第37回 アップェ・ヒダ杯争奪 ジュニアスキー大会

参加申込書

所 属 _____

申込者氏名 _____

(印)

連絡先 _____

* 該当するクラスに○印をつけ、男女別に申し込みください。

参加クラス(必ずクラス別に用紙を分けてください)							
A	小学生1,2年	男子	女子	C	小学生5,6年	男子	女子
B	小学3,4年生	男子	女子	D	中学生1,2,3年	男子	女子

No	選手名	備考
1	ふりがな	小・中 年
2	ふりがな	小・中 年
3	ふりがな	小・中 年
4	ふりがな	小・中 年
5	ふりがな	小・中 年
6	ふりがな	小・中 年
7	ふりがな	小・中 年
8	ふりがな	小・中 年
9	ふりがな	小・中 年
10	ふりがな	小・中 年

申し込み用紙が不足の場合はコピーして使用してください。