

第36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30年2月12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12日**

11:00	受 付
12:00	監督会議
12:30	インスペクション開始
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30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 アップフェ杯事業費 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спек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

アップフェヒダ杯事務局 蒲 頼一

携帯電話090-8498-9223

Eメール y-kaba@hidatakayama.ne.jp

第36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

⑩

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。