

2015/2016 シーズン

名寄ピヤシリアルペンスキー少年団

団 員 募 集

- 1、目 的 アルペンスキーを通じて、競技スキー技術の向上並びに団体活動における規律、礼儀等を身につけ健全な青少年の育成を目的とする。
また、名寄市より優秀なアスリートを輩出すべく関係機関と連携し、アルペンジュニアアスリートの養成を図る。
- 2、グループカテゴリー ①：キッズ (初級者グループ 初心者～小学3年生 程度)
②：K-1/2 (中級者グループ 小学4年生～中学3年生 程度)
③：F I S (上級者グループ 高校生 程度)
- 3、活 動 (1) 活動期間 名寄ピヤシリススキー場のオープン～クローズまで
(2) 活動場所 名寄ピヤシリススキー場 (名寄市字日進)
(3) 活動曜日 ①：キッズ 水・土・日・祝日
②：K-1/2 火～日・祝日 (月曜は休み)
③：F I S 火～日・祝日 (月曜は休み)
(4) 活動時間 平日ナイター練習＝18:00～20:00
土日祝日練習＝9:00～15:30
- 4、入団資格 小学校1年生から高校生までの男女
- 5、年 会 費 ①キッズ 6,000円 (傷害保険料・少年団登録料含む)
②K-1/2及び③F I S 10,000円 (")
- 6、指 導 者 代表指導者 寺島 峻介 (元全日本スキー連盟アルペン強化指定選手)
主な指導者 大山 祐希 (元名寄アルペンスキー少年団 全国大会出場選手)
長野 弘樹 (元名寄アルペンスキー少年団 国民体育大会出場選手)
泉谷 暖 (元東海大学アルペンチーム 全国大会出場選手)・・他
- 7、申込場所 (1) 申込先 名寄市西7条南12丁目55番地
名寄市スポーツセンター内
TEL 01654-3-6627 (スポーツセンター担当：安澤)
(2) 期 限 平成27年11月20日 (金) まで
(3) 申込書 別紙申込書に必要事項を記入の上、年会費を添えて申し込むこと
- 8、そ の 他 名寄ピヤシリアルペンスキー少年団は、(公財)北海道スキー連盟及び(一財)名寄市体育協会に加盟する名寄地方スキー連盟の下部団体です。

名寄ピヤシリアルペンスキー少年団 入 団 申 込 書

ふりがな				血液型		型
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才
身長						cm
体重						kg
学校名				学年	年生	靴のサイズ
cm						
ふりがな						
保護者氏名						続柄
自宅住所						
緊急連絡先TEL	※練習時間帯に連絡が付きやすい電話番号の記載をお願いします					
事前調査						
質問内容					答え ○で囲む	
Q1、アルペンスキーの経験はありますか？※以下は経験がある人のみ回答					ない ・ ある	
Q2、リフトに乗ったことはありますか？					ない ・ ある	
Q3、一人でゲレンデを滑ることが出来ますか？					できない ・ できる	
Q4、アルペンスキー大会に参加したことはありますか？					ない ・ ある	
Q5、アルペンスキー歴は何年くらいですか？					年	
希望グループ	①キッズ ・ ②K-1/2 ・ ③FIS					
○で囲んでください	※上記の事前調査によって、希望グループを変更させて頂く場合があります					
年会費	6,000円 / 10,000円					
	注意：シーズン途中で退団しても返納しませんのでご了承ください					

保護者承諾書

上記 _____ が名寄ピヤシリアルペンスキー少年団に入団することを承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印