

所属チーム各位

広島県スキー連盟

広島県アルペン国体強化、ジュニア強化合宿（鹿沢1）要項

標記のとおり、広島県アルペン国体強化及びアルペンジュニア選手強化合宿を次の要項で実施いたしますので参加希望選手は、期日までに申し込みください。

- 1 主 催 広島県スキー連盟
- 2 主 管 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会
- 3 目 的 国体強化、ジュニア強化育成（フリースキーを中心に基本スキー操作 のトレーニング）
- 4 日 時 令和4年11月26日（土）～12月4日（日）8泊9日
- 5 会 場 〒377-1614 群馬県吾妻郡嬭恋村鹿沢温泉
鹿沢スノーリゾート 0279-98-0611
- 6 参加資格 広島県国体強化指定選手、広島県ジュニア強化指定選手
※ 定員男女合計10名以内
- 7 費 用 95,000円（宿泊費・リフト代・参加料含む）
- 8 宿泊場所 〒377-1614 群馬県吾妻郡嬭恋村田代
鹿の湯 つちや 0279-98-0314
- 9 出 発 AM6:00 道の駅千代田舞ロード
- 10 解 散 PM10:00 道の駅千代田舞ロード
- 11 参加コーチ 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会コーチ
- 12 申込方法 参加申込書にて11月5日（土）までに下記事務局まで申し込んでください。
- 13 申し込み先 〒733-0032 広島市西区東観音町1-24-401 広島県スキー連盟事務局内
広島県アルペン強化合宿係
- 14 合宿費用 現地精算
- 15 そ の 他
 - （1）スポーツ傷害保険に必ず加入のこと。
 - （2）新型コロナウイルス感染症対策のため、マスク、携帯消毒液、体温計を各自持参のこと。
 - （3）合宿中の事故・けが等については、応急手当は行いますが、その後については保護者で対応を行ってください。
 - （4）トレーニング中は、ヘルメット・バックプロテクター装着を義務づけますので、必ず用意してください。
 - （5）日程など変更の場合は、各個人に連絡します。
 - （6）SAJ 会員登録証を持参のこと
 - （7）コロナ対策健康管理表を持参のこと
 - （8）問合せ先 広島県スキー連盟 アルペン委員会副委員長（西村豊）携帯 090-7773-5136

所属チーム各位

広島県スキー連盟

広島県アルペン国体強化、ジュニア強化合宿（鹿沢2）要項

標記のとおり、広島県アルペン国体強化及びアルペンジュニア選手強化合宿を次の要項で実施いたしますので参加希望選手は、期日までに申し込みください。

- 1 主 催 広島県スキー連盟
- 2 主 管 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会
- 3 目 的 国体強化、ジュニア強化育成（フリースキーを中心に基本スキー操作 のトレーニング）
- 4 日 時 令和4年12月10日（土）～12月25日（日）15泊16日
- 5 会 場 〒377-1614 群馬県吾妻郡嬭恋村鹿沢温泉
鹿沢スノーリゾート 0279-98-0611
- 6 参加資格 広島県国体強化指定選手、広島県ジュニア強化指定選手、K1（SAJ登録の小学5.6年生）
※ 定員男女合計10名以内
- 7 費 用 150,000円（宿泊費・リフト代・参加料含む）
- 8 宿泊場所 〒377-1614 群馬県吾妻郡嬭恋村田代
鹿の湯 つちや 0279-98-0314
- 9 出 発 AM6:00 道の駅千代田舞ロード
- 10 解 散 PM10:00 道の駅千代田舞ロード
- 11 参加コーチ 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会コーチ・特別コーチ 我満嘉治
- 12 申込方法 参加申込書にて11月5日（土）までに下記事務局まで申し込んでください。
- 13 申し込み先 〒733-0032 広島市西区東観音町1-24-401 広島県スキー連盟事務局内
広島県アルペン強化合宿係
- 14 合宿費用 現地精算
- 15 そ の 他
 - （1）スポーツ傷害保険に必ず加入のこと。
 - （2）新型コロナウイルス感染症対策のため、マスク、携帯消毒液、体温計を各自持参のこと。
 - （3）合宿中の事故・けが等については、応急手当は行いますが、その後については保護者で対応を行ってください。
 - （4）トレーニング中は、ヘルメット・バックプロテクター装着を義務づけますので、必ず用意してください。
 - （5）日程など変更の場合は、各個人に連絡します。
 - （6）SAJ 会員登録証を持参のこと
 - （7）コロナ対策健康管理表を持参のこと
 - （8）問合せ先 広島県スキー連盟 アルペン委員会副委員長（西村豊）携帯 090-7773-5136

令和4年10月16日

所属チーム各位

広島県スキー連盟

広島県アルペン国体強化，ジュニア強化合宿（北海道）要項

標記のとおり，広島県アルペン国体強化及びアルペンジュニア選手強化合宿を次の要項で実施いたしますので参加希望選手は，期日までに申し込みください。

- 1 主催 広島県スキー連盟
- 2 主管 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会
- 3 目的 国体強化，ジュニア強化育成（スキー滑走による技術講習及びテクニカルミーティング）
- 4 日時 令和3年12月3日（土）～12月23日（金）20泊21日
- 5 会場 北海道朝里川温泉スキー場
- 6 参加資格 広島県国体強化指定選手，広島県ジュニア強化指定選手
※定員男女合計2～3名以内
※全期間参加できない場合は，アルペン副委員長西村まで相談してください。
- 7 費用 240,000円（宿泊費・リフト代・昼食・傷害保険代など）
- 8 宿泊場所 朝里川温泉スキー場
- 9 集合場所 芸北分校
- 10 解散場所 芸北分校
- 11 参加コーチ 広島県スキー連盟 強化本部アルペン委員会コーチ 特別コーチ田島あづみ
- 12 申込方法 参加申込書にて11月5日（土）までに下記事務局まで申し込んでください
- 13 申し込み先 〒733-0032 広島市西区東観音町1-24-401 広島県スキー連盟事務局内
第1回広島県アルペン強化合宿係
- 14 合宿費用 合宿費用は11月25日（金）までに次の口座へ振り込んでください。
広島銀行廿日市支店 普通預金No.0339423 広島県スキー連盟
郵便局 記号 15190 番号 38517971 広島県スキー連盟
- 15 その他
 - (1) スポーツ傷害保険に必ず加入のこと。
 - (2) 新型コロナウイルス感染症対策のため、マスク、携帯消毒液、体温計を各自持参のこと。
 - (3) 合宿中の事故・けが等については、応急手当は行いますが、その後については保護者で対応を行ってください。
 - (4) トレーニング中は、ヘルメット・バックプロテクター装着を義務づけますので、必ず用意してください。
 - (5) 日程など変更の場合は、各個人に連絡します。
 - (6) 合宿期間中に行われる大会に出場できる場合は出場し、できない場合はトレーニング及びレース観戦を行います。
 - (7) コロナ対策健康管理表持参のこと
 - (8) 問合せ先 広島県スキー連盟 アルペン委員会副委員長（西村豊）携帯 090-7773-5136

参加申込書

群馬鹿沢(1)合宿 <input type="checkbox"/>	群馬鹿沢(2)合宿 <input type="checkbox"/>	北海道合宿 <input type="checkbox"/>	
フリガナ			性別
氏名			
生年月日(西暦)			
学校名・学年			
住所	〒 TEL		
緊急連絡先 (携帯電話)			続柄
e-mail address			
氏名			

保護者の承諾

本合宿に参加すること及び自己責任に基づく事故が発生した場合は、一切自分の責任とし、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。
また、上記の「個人情報」については、広島県強化合宿運営のみに使用することを同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

令和4年8月7日

SAJ西日本ブロック協議会
各府県スキー連盟 様

SAJ西日本ブロック協議会
競技部会長 牧野 浩也

SAJ西日本ブロック協議会年末合宿要項 (案)
《アルペン》

主催 SAJ西日本ブロック協議会 競技部会
期間 令和4年12月17日(土)～12月25日(日) 8泊9日 (内フェリー2泊)
場所 北海道 カムイスキーリンクス 旭川市神居町112
宿舎 ワイズホテル旭川駅前 北海道旭川市宮下通9-2-17 電話0166-29-3255
参加者 各府県スキー連盟が推薦する選手
費用 120,000円程度 (フェリー・現地移動・合宿参加費・宿泊費・リフト代)
集合 令和4年12月17日(土) 22:30 京都府舞鶴港 (出発23時50分)
解散 令和4年12月25日(日) 21:30 京都府舞鶴港 (到着21時15分)
申込先 〒680-0521
鳥取県八頭郡八頭町安井宿1093
西日本ブロック競技部会 アルペン部長 森岡靖彦 宛
TEL 090-3635-8903(携帯)
Eメール hyounosen-alpen@outlook.jp
申込〆切 令和4年11月30日(水)必着
(申込書のみとし、費用は現地精算をする)
その他
・ 傷害保険に加入しておくこと。
・ 合宿中の傷害等について、応急処置は行うがその後の責任は負わない。
・ 申込者が少ない場合は、中止する可能性がある。
・ スキー場は積雪状況によって変更の可能性あり。
・ SAJ西日本ブロック協議会からの補助はありません。
※ 選手荷物は最小限に努めること。
※ 新型コロナウイルス感染症予防対策に努めること。

22-23 SAJ西日本ブロック協議会強化合宿参加申込書

令和 年 月 日

アルペン	合宿名	北海道	会場	カムイスキーリンクス他
------	-----	-----	----	-------------

No.	指定	氏名	所属	学年	性別	日	日	日	日	日	日	日	日
1	/						~						~
2	/						~						~
3	/						~						~
4	/						~						~
5	/						~						~
6	/						~						~
7	/						~						~
8	/						~						~
9	/						~						~
10	/						~						~
11	/						~						~
12	/						~						~
13	/						~						~
14	/						~						~
15	/						~						~

参加日を記入して、参加する日に○印を付してください。但し、期間が長い場合は中日を～線等で省略しても可。

この情報は、個人情報保護法に基づきSAJ西日本ブロック強化合宿に限り使用することを承諾します。

申込者氏名		携帯電話	
申込者住所			

2022-2023 ブロック内FIS,B級,ユース公認レース申込書(広島県用)

Competition (Name/Place) 競技会 (名称/開催地)														
チーム名					エントリー責任者									
連絡先		携帯電話			TEL									
Code 選手コード	Surname First Name 氏 名	カテゴリー	性別	生年	開催日・参加			到着日	大山の大会		出発日	エントリー費	緊急連絡先 (携帯電話)	備考欄
									宿泊 希望	到着日 の夕食				
03000001	広島 太郎	K1	男	01	○	○	-	1/15	○	×	1/16	7,000		
合 計												0		

エントリーする場合 を参加する期日の欄に記入する。
 その種目にエントリーしない場合

大山の大会について

- ※ 大山の大会は、基本的に大会本部指定の宿泊場所となります。
- ※ 宿泊の希望ありは○、なしは×を必ず記入してください。
- ※ 宿泊希望者は到着日の夕食ありは○、なしは×を必ず記入してください。
- ※ 宿泊希望は選手と確実に確認を取ってください。
- ※ リフト券の購入については、大会用リフト券販売がある場合も各自で購入してください。

※ 申込先 〒731-1705 広島県山県郡北広島町西宗248 西村 豊 携帯:090-7773-5136
 できる限りメールで申し込んでください。アドレス y-nishimura@khiro.jp
 メールでの申し込みの場合、受付について返信します。返信がない場合は電話ください。

※ 参加料 口座振込(現金はご遠慮ください)、別紙送金表も送付ください。
 振込先: 広島北部農協 千代田支店 0055812 口座名: 広島県スキー連盟アルペン部 西村豊

		日程	申込期限
※ 申込〆切	高松宮杯大山アルペン (B,ユース)		R4.12.30
	西日本アルペン (B,ユース)		R5.2.17
	氷ノ山アルペン (B,ユース)		R5.2.24

大会送金案内書

送 金 者	
団 体 名	
携 帯 電 話	

大 会 名					
送 金 内 訳	参加料(円)	人数	参加料合計(円)		備 考
開 催 日					

大 会 名					
送 金 内 訳	参加料(円)	人数	参加料合計(円)		備 考
開 催 日					

大 会 名					
送 金 内 訳	参加料(円)	人数	参加料合計(円)		備 考
開 催 日					

大 会 名					
送 金 内 訳	参加料(円)	人数	参加料合計(円)		備 考
開 催 日					

大 会 名					
送 金 内 訳	参加料(円)	人数	参加料合計(円)		備 考
開 催 日					

合 計					
-----	--	--	--	--	--

チルドレン大会 推薦のながれ

チルドレン大会についての出場制限、また他ブロックチルドレン参加希望がある場合は、下記のとおりとします。

ユース(中1-2)技術系SL/GS10レース以内、SGIは制限なし
ユース(中3)技術系B級を含め12レース
ユース(高1早生まれ)制限なし
スピード系制限なし
※国体、全中、シニニアオリンピックを除く

ながれ

- 1 参加資格が、大会によって異なる為(県枠、ブロック枠等)、SAJホームページの大会カレンダーで、希望大会の要項を確認する
- 2 希望する大会の参加資格が「ブロック枠」とある場合、西村担当へ電話し、西村からブロック担当者へ「枠」の確認をする。(SAJホームページに要項が掲載された日以降)

参加枠 問合せ先	西村 豊	090-7773-5136
----------	------	---------------

JOCジュニアオリンピックカップ全国スキージュニア競技会
兼 2023全日本ジュニアスキー選手権大会（アルペン競技）
広島県選手選考基準

- 第1 財団法人全日本スキー連盟が主催するJOCジュニアオリンピックカップ全国スキージュニア競技会兼2023全日本ジュニアスキー選手権大会（アルペン競技）（以下「ジュニアオリンピックカップ」という。）の広島県に割り当てられた出場枠に関し、出場選手の選考については、この基準に定めるところによる。
- 第2 ジュニアオリンピックカップはSAJ公認大会であるため、K2（中学生以上の選手）の選手についてはSAJ競技者登録をしている選手を対象とする。
- 第3 出場選手の選考は、ジュニアオリンピックカップの組別、男女別に次のとおりとする。
- ① K1（小学生）の選手については、広島県小学生スキー大会のタイムを基準とする。ただし、広島県小学生スキー大会が雪不足等の理由により中止となった場合は、広島県スキー連盟が主催する広島県ジュニアアルペン大会等のタイムを基準とする。
 - ② K2（中学生以上の選手）の選手については、2023年3月初旬（2022年度であればSAJNO13）現在のポイントの上位順とする。（ポイントについては個人のSL.GS.SGのうち最もいいポイントを採用する）
- 第4 広島県小学生スキー大会及び広島県ジュニアアルペン大会が中止の場合は、アルペン委員会により選考する。
- 第5 この基準に定める事項に疑義が生じた場合又はこの基準に定めのない事項で必要がある場合は、広島県スキー連盟アルペン委員会で協議して決定するものとする。

2022年10月15日 広島県スキー連盟アルペン委員会