

第15回 琴引シニアスキー大会 参加募集要項 (記念大会)

- 開催日 平成27年1月5日(月)
島根オープンジュニアアルペン記録会と同時開催
(受付) 7:30 (インスペクション開始予定) 8:20 (競技開始) 9:00~
※詳細は場内放送にてお知らせ致します
- 開催地 琴引フォレストパークスキー場
- 参加資格 ①シニア男子の部 (50才以上)
②シニア女子の部 (50才以上)
※保険加入者であること(スキー場で1日傷害保険の加入が可能です)
各部門定員20名になり次第締め切らせていただきます。
- 競技種目 アルペン大回転(2レース行い好タイムで順位決定)
1) 競技規則は全日本スキー連盟競技規則最新版によるが、本大会の規約が優先する。
2) 出場選手はスキーブレーキを装着すること。
3) 競技参加者にはヘルメットの装着を義務付ける。
- 参加料金 1人 2,500円
- 申込期間 平成26年12月8日~12月31日
期間内でも各部門定員20名になり次第締め切りとする。
- 申込方法 下記申込書に必要事項を記入し、事務局まで郵送またはFAXでお申込みしてください。
参加料は大会当日の受付時をお願いします。
- その他 悪天候、大会の運営に支障をきたす場合は、大会を延期または中止とする。また大会中止の場合、参加費返金は行わない。
- 「お申込み・お問合わせ」
〒690-3204 島根県飯石郡飯南町佐見1151番地
琴引フォレストパーク・琴引シニアスキー大会事務局
(TEL) 0854-72-1021 (FAX) 0854-72-1260 (e-mail) info@kotobiki.co.jp

キリトリ

第15回 琴引シニアスキー大会 出場申込書

該当する部門の左枠に○印を記入してください 申込年月日 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/>	シニア男子の部 (50才以上)
<input type="checkbox"/>	シニア女子の部 (50才以上)
住所 〒 _____ (ふりがな)	
氏名 _____ TEL _____ (男・女) 生年月日 _____ 年 月 日 年齢 才	
大会実施要項を確認し、上記の者が第15回琴引シニアスキー大会に出場することを承諾します。 参加に際しては損害事故防止に充分注意するとともに、万が一事故発生に対しては全て私の責任において処置することを承知のうえ参加を申し込みます。	
自筆署名 _____	印 _____