



ソチオリンピックの感動から1年あまり、コブとの戦い「モーグル」、新しいスキーの世界を開いた「スロープスタイル／ハーフパイプ」、そして過激な障害物競走の「スキークロス」、テレビやインターネットで見たフリースタイルスキー種目を是非この機会に体験させてあげて下さい。

- 主催 公益財団法人 長野県スキー連盟
- 協力 野沢温泉スキー場、野沢温泉スキークラブ
- 期日 平成27年4月4日(土)～5日(日)
- 会場 野沢温泉スキー場 上ノ平ゲレンデスノーパーク、パラダイスゲレンデ特設パーク
- 対象 小学生から中学生まで
(スキーの用意が1人で出来ること、またスキー傷害保険等の傷害保険に加入済みであること)
- 定員 フリースタイルスキー50名(申し込み先着順)
- 参加料 2日参加¥10,000ー、1日参加¥6,000(参加料にはリフト料金は含まれません)
※4日のパーティーへの参加希望の方は申込書の下欄に参加希望の人数を記載ください、尚パーティーへの有料となります。子供¥1,000 保護者¥2,000
尚、パーティーの参加費はパーティー会場受付にてお支払いください。
- 申込方法 参加申込用紙に必要事項を記入の上、郵送もしくはFAXにて長野県スキー連盟まで送付下さい。
公益財団法人長野県スキー連盟 〒380-0955 長野市安茂里上河原 3557
電話 026-264-5888 FAX026-264-5255
※ FAXで参加申込をされた方は、原本を当日受付まで持参ください。
※ 参加費は当日現地受付(長坂ゴンドラ乗り場)にてお支払いください。
- 申込期間 平成27年3月2日(月)～3月27日(金)
- 日程
- | | | |
|---------|-------------|------------------------|
| 4月4日(土) | 8:30～9:30 | 受付(長坂ゴンドラ乗り場) |
| | 10:15～ | オープニングセレモニー(パラダイスゲレンデ) |
| | 10:30～15:30 | レッスン |
| | 18:30～20:30 | パーティー(野沢温泉スパリーナ) |
| 4月5日(日) | 10:00～15:00 | レッスン |
| | 15:00 | エンディングセレモニー(パラダイスゲレンデ) |
- 問合せ先 メールにて長野県スキー連盟フリースタイル部永井まで e-mail yuji@piremon.com
- 宿泊の紹介 野沢温泉旅館組合 <http://nozawa.jp> 野沢温泉観光協会 <http://nozawakanko.jp>

レッスン内容

フリースタイルスキーの種目の内モーグル、スロープスタイル、ハーフパイプ、スキークロスと4種目のキャンプを同時に開催します、申込の際には一旦希望の種目を記載して頂きますが、キャンプのプログラムの中で種目の変更も可能、例えばモーグルで申込んでも2日目の午前はスロープスタイル、午後はスキークロスなどと参加種目を変える事が出来ます。

※雪のコンディションによりハーフパイプレッスンは行わない事もあります。

フリースタイルスペシャルコーチ MO 伊藤みき、SS/HP 上野まなみ、SX 河野健児

フリースタイル部参加予定コーチ

(MO)木原 初夢、上野 修、小林 茂 (SS/HP)松川 理、曾根原 功 (SX)中村 克、塚田 大介

公益財団法人 長野県スキー連盟
 フリースタイルスキージュニアキャンプ
 参加申込書

参加希望種目にレを付けて下さい

平成 年 月 日申込

参加希望種目 と参加日	<input type="checkbox"/> モーグル <input type="checkbox"/> スロープスタイル <input type="checkbox"/> ハーフパイプ <input type="checkbox"/> スキークロス <input type="checkbox"/> 4月4日 <input type="checkbox"/> 4月5日				
ふりがな				<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
年齢	西暦	年	月		日生
学校名 (学年)	(年生)				
保護者 住所	〒				
保護者 連絡先	携帯 Tel _____				
	E-mail _____				
	携帯 mail _____				

保護者参加承諾書 ※アンダーラインの箇所にそれぞれ保護者の方の氏名と参加するお子様の氏名の記入をお願いします。

私 _____ (保護者氏名) は、公益財団法人長野県スキー連盟主催のフリースタイルキャンプへの _____ (参加者氏名) の参加について、開催期間中、主催者の過失による事件事故以外は一切訴訟等の申し立てを行わないことを承諾いたします。

保護者氏名 _____	印 _____
-------------	---------

参加者のスキー経験についての質問	
今シーズンの滑走日数	
約	日
競技スキーの経験の有無	
有り (有りの場合種目と経験年数)	年 無し
パーティーへの参加希望と参加人数	参加者 名 保護者 名