

各学校長及びスキー部担当先生 各位

平成 29 年 12 月吉日

大森スキークラブ  
会長 備前雄一

年末の候、皆様におかれましてはますますご健勝の事とお慶び申し上げます。

さて、昨年に引き続き、別紙の要項にて横手市民スキー大会前に「大森スキークラブ・ジュニア・アルペン大会」を開催致します。電光計時を使い、本格的な力試しとして、ぜひ子供達に体験させてあげたいと思いますので、何卒、参加をご許可いただきまして、沢山の子供達に参加を促していただけますよう、お願い申し上げます。また、残念ながら大森スキー場の営業は今シーズンで最後となりました。大会も最後となりますので、盛大に開催したと思います。最後に、先生方にはスキー場を通じまして、長い間本当にお世話になり、誠にありがとうございました。

※ 恐れ入りますが、申込書が足りない場合、コピーしてお願い致します。

# 2018 ファイナルシーズン OUMORI JUNIOR ALPEN

## 大森・ジュニア・アルペン大会

### 大会要項

- 1 主催 大森スキークラブ
- 2 共催 大森地域局
- 2 後援 大森町体育協会 大森町観光協会
- 3 期日 平成 29 年 2 月 4 日 (日)
- 4 会場 大森スキー場
- 5 競技種目 大回転 2 本
- 6 日程 選手受け付け 9 : 00 ~  
開会式 9 : 20  
インスペクション (開会式終了後)  
競技開始 10 : 00 (予定)  
閉会式競技終了後
- 7 組別 保育園児 女 : 男  
小学生 1 年 女 : 男  
小学生 2 年 女 : 男  
小学生 3 年 女 : 男  
小学生 4 年 女 : 男  
小学生 5 年 女 : 男  
小学生 6 年 女 : 男  
※最後の大会となりますので、各学年別 男女別で行います。
- 8 参加資格 保護者の承諾を得た小学生で監督または、保護者が引率できるものといたします。
- 9 参加定員 総勢 100 名 (定員になり次第締め切ります)
- 10 参加料 無料
- 11 申込方法 FAX、または郵送で申し込む。  
横手市大森町大森 181 大森スキークラブ 事務局吉田仁一 宛  
申込み FAX 番号 0182-26-4210  
お問合せ TEL 番号 090-6456-0986
- 12 申込〆切 1 月 24 日 (水) 必着
- 13 発送順は申込み順とする
- 14 表彰 組別 1 位 ~ 3 位まで表彰 参加賞有り

# 2018 ファイナルシーズン

## 大森・ジュニア・アルペン大会

### 参加申込書

ふりがな		ゼッケンNO *ここは記入しない		
氏名				
生年月日		性別	女 ・ 男	
住所		電話		
組別	1 保育園児	2 小学生(1年)	3 小学生(2年)	
	4 小学生(3年)	5 小学生(4年)	6 小学生(5年)	
	7 小学生(6年)	/		
所属	小学校 _____			

#### 保護者の承諾

上記の者が、本大会の出場にあたり、本人の責任による  
事故の発生の場合は、私の責任において処理します。

平成 年 月 日

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先(携帯) \_\_\_\_\_

1月24日(水) 必着にてFAX、または郵送にて申込みください

申込み FAX 番号 0182-26-4210

または、横手市大森町大森 181 大森スキークラブ 事務局 吉田仁一 宛

お問合せ TEL 番号 090-6456-0986