

令和6年9月

令和6年度 (一財)青森県スキー連盟  
アルペンユース 秋季体力測定 実施要項

- 1 趣 旨 青森県アルペンスキー選手として、全国の主要大会において優勝及び上位入賞の成績を収められるよう強化を図る。
- 2 主 催 (一財) 青森県スキー連盟
- 3 期 日 令和6年10月20日(日) 9:00 ~ 17:00
- 4 会 場 青森県科学スポーツセンター  
〒039-3505 青森市大字宮田字高瀬 22-2 青森県スポーツ科学センター  
TEL: 017-737-0607 FAX: 017-737-0603
- 5 対 象 青森県スキー連盟アルペンユース強化指定選手の中学生、社会人
- 6 講 師 青森県スキー連盟強化コーチ (佐々木辰徳 他)  
青森県スポーツ科学センター スタッフ
- 7 費 用 無料
- 8 携 行 品 ・室内用シューズ ・運動着 (トレーニングウェア、Tシャツ、ハーフパンツ等) ・着替え  
・タオル ・水分補給飲料 ・提出書類 (参加者に別途配布いたします)
- 9 お問合わせ先 佐々木辰徳 携帯: 090-3127-6904 メール: [sasakitatunori@gmail.com](mailto:sasakitatunori@gmail.com)  
LINE: sasakitatsunori FAX 番号 0172-53-0091
- 10 そ の 他 ①事故等に関しては責任を負いかねますので、必ず傷害保険に加入済であること。  
②参加申込期日 令和6年10月3日(木)  
別紙申込書へ記入の上、期日までにメール・LINE・FAXのいずれかで申し込むこと。

令和6年度 青森県スキー連盟  
アルペンユース 秋季体力測定 参加申込書

参 加		不 参 加			
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日生まれ				
学校名・学年	学校 学年				
現在のケガの有無	有り ( ) 無し				
保護者氏名					
保護者連絡先 ※ 電話は緊急連絡がとれる携帯番号等を記入する事	住所 電話番号：				

申込先 メール [sasakitatunori@gmail.com](mailto:sasakitatunori@gmail.com)

FAX 0172-53-0091

LINE sasakitatsunori

佐々木辰徳まで

※提出期限 10月3日(木)