HＢＳＦ 北海道ボブスレー・スケルトン連盟

タレント発掘コントロールテスト 開催要項

１．主 催 北海道ボブスレー･スケルトン連盟

２．後 援 札幌国際大学　札幌ボブスレー・スケルトン連盟

３．目 的 ◇有力新人選手の発掘　◇北海道ボブスレー･スケルトン連盟強化指定候補選手選考

４．日 時 平成２８年１０月１０日（ 月 ）

受付開始 ９：３０ 競技開始 １０：００　　終了 １３：００予定

５．会 場 札幌国際大学　　　住所：北海道札幌市清田区清田４条１丁目４−１

　　　　　　　　　（受付場所：グラウンドにて受付いたします。）

６．実施要項 (1) 定 員：２０名

(2) 参加資格：１３歳（中学生）以上の男子及び女子

(3) 競技種目：① 45m走（陸上競技用スパイク使用可）② 立ち幅跳び

　　　　　　　　　　　　　　　③ 砲丸フロント両手投げ（男子7.26kg・女子4kg）

　　　　　　　　　　　　　　　④ ハイクリーン　⑤ スクワット　　※④、⑤はボブスレー選手のみ

(4) 参 加 料：１,０００円（当日受付でお支払ください。但し高校生以下無料。）

(5) そ の 他：① 競技中のケガについては応急処置のみおこないます。

以後の処置については各自の責任で処置してください。

　　　　　　　　　　　　　　　② 上記④、⑤はトレーニングルームにて行ないますので、室内履きをお持ちください。

７．申込先・締切り： 平成２８年１０月 ７ 日（金）

　　　　　　　　　　 ※　下記まで電話・ＦＡＸ・E-mailでお申し込みください。

※ 参加者が２０名に満たない場合は当日も受け付けいたします｡

８．申し込み・問い合わせ先：札幌市中央区南３条西４丁目１２−１ アルシュビル８F

　　　　　　　　　　　　　　株式会社ぷらう　総務・営業企画グループ内

北海道ボブスレー・スケルトン連盟 　古川

TEL：０１１－２１９－２２２３・FAX：０１１－２１９－２８８５

E-mail：y.furukawa@plough-brothers.com

２０１６年 発掘トライアウト

参 加 申 込 書

申 込 日 平成 年 月 日

北海道ボブスレー・スケルトン連盟

会 長 石 川 裕 一 殿

下記項目の記入については、「＊」印　必須

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* フリガナ |  | | | \* 性　 別 | | 男 ・ 女 | |
| \* 参 加 者  氏 名 |  | | |
| \* 生年月日 | | 年 月 日 | |
| \* 住 所 |  | | | \* T E L | |  | |
| 所 属 先 |  | | | \* E-mail | |  | |
| 所属先住所 |  | | | T E L | |  | |
| \* 希望競技種目 □ボブスレー □スケルトン □どちらも | | | | | | | |
| \* 身 長 | ㎝ | 胸 囲 | ㎝ | | 股 下 | | ㎝ |
| \* 体 重 | ㎏ | 胴 囲 | ㎝ | | 足のｻｲｽﾞ | | ㎝ |

競 技 記 録（他の競技経験のある方は記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 競 技 種 目 | 大 会 名 |
| ・ ・ |  |  |
| ・ ・ |  |  |
| ・ ・ |  |  |

上記コントロールテストに参加したく申込いたします。

なお，競技中においてのいかなる事故についても，主催者の責任を問いません。

\* 氏 名 印

（\*参加者が未成年の場合のみ記入） 保 護 者 印