



## 第22全日本グラススキーテクニカル選手権 オフィシャルテスト・インストラクター検定会

主催 社)日本グラススキー協会

特別協賛 (株)アルピオン ニッカウヰスキー(株)  
林化学工業(株) 盛田アセットマネジメント(株)

協力 赤城グラススキー場

開催日 平成19年10月13日(土)オフィシャルテスト・インストラクター検定会  
14日(日)第22回全日本グラススキーテクニカル選手権

開催地 赤城グラススキー場  
群馬県 前橋市金丸町337-1 TEL027-269-3218

### オフィシャルテスト・インストラクター検定会10月13日(土)

スケジュール 9:30~10:00受付  
10:00~事前講習  
13:30~検定会  
(オフィシャルテスト受験者も事前講習にご参加いただけます)

\* オフィシャルテスト・インストラクター検定会ともに2006年10月改定版  
JGSAインストラクター検定・オフィシャルテスト実施要綱にて開催します。

### テクニカル選手権10月14日(日)

スケジュール 9:30-10:00受付 10:00~ミーティング 10:30競技開始

種目 大回り(フリー) 中回り(フリー) 小回り(フリー)  
総合滑降(フリー) 中回転(2走1採用)

競技規則 JGSA規則に則る

参加資格 JGSA登録会員でファーストクラス・アシスタント・インストラクター  
又はクラブ推薦を受けた者 傷害保険に加入済みの事  
参加選手には各種目ヘルメット及びバックプロテクターの着用を推奨します。

参加料 ¥5,000-

### オフィシャルテスト・インストラクター検定・テクニカル選手権共通

申込方法 申込用紙に記入し、受験料・参加費を添えて現金書留にて下記まで送付  
又は受験料・参加費振込の後、振込明細・申込用紙を下記まで送付

申込先 〒270-0014 千葉県松戸市小金335 E-309  
問合せ先 社)日本グラススキー協会 事務局  
TEL047-309-7001 FAX047-309-7002 info@grass-ski.or.jp

振込先 みずほ銀行 銀座中央支店(125) 普通 2224036  
社団法人日本グラススキー協会

申込期限 平成19年10月1日(月)必着



# 第22回全日本グラススキーテクニカル選手権 参加者申込書

\*13日(土)オフィシャルテスト・イントラ検定参加申込み書

|                |                 |                 |                 |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 所属クラブ名         |                 | チーム名            |                 |
| JGSA会員No.      |                 |                 |                 |
| フリガナ           |                 |                 |                 |
| 氏名             |                 |                 |                 |
| 生年月日           | 年 月 日生(才)       | 年 月 日生(才)       | 年 月 日生(才)       |
| 性別             | 男子・女子           | 男子・女子           | 男子・女子           |
| 住所             | 〒 -             | 〒 -             | 〒 -             |
| 資格を記入<br>下さい   |                 |                 |                 |
|                | クラブ推薦           | クラブ推薦           | クラブ推薦           |
| 13(土)インストラクター検 | インストラクター・アシスタント | インストラクター・アシスタント | インストラクター・アシスタント |
| 13(土)オフィシャルテスト | 受験資格            | 受験資格            | 受験資格            |

\*イントラ検定受検者は受験資格に オフィシャルテスト受験者は受験資格を記入下さい

私たちは、自分自身の健康管理には十分注意を払い、万一の事故の場合にも、主催者  
に対し異議申し立ては致しません。

また、大会には必ず健康診断を受け、当日コンディションの悪い場合には、勇気をも  
って大会を辞退致します。

平成 年 月 日

代表者氏名： \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印