

第29回日ク発第199号

平成29年10月13日

本会加盟都道府県協会・連盟

会長・正会員・事務局長 各位

一般社団法人 日本クレイ射撃協会

強化委員長 細川 準次

※ 公 印 省 略

2017 スポーツくじ助成ジュニア選手発掘・育成事業の開催について

拝啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より本会事業にご協力賜り誠にありがとうございます。

さて、2020年東京オリンピックの開催に伴い、当協会としてはジュニア選手の発掘・育成を継続的に行い、日本選手の競技力向上の底上げを図りたいと考え、標記事業を実施することとしております。

つきましては、標記事業の実施にあたり、貴会所属選手のうち下記対象選手の条件に該当する若手選手を貴会より別紙推薦書に記入事項を書いて頂き、標記事業へ派遣・参加下さるよう、ご協力方宜しくお願い申し上げます。

記

2017 スポーツくじ助成ジュニア選手発掘・育成事業開催期日

事業名： 2017 スポーツくじ助成ジュニア選手発掘・育成事業

日 時： 11月 17日（金）9時30分集合

10時より男女共に3ラウンド計測、その後面接を実施予定

場 所： 伊勢原会場（神奈川県立伊勢原射撃場）

〒259-1141 神奈川県伊勢原市上粕屋 2380 電話：0463-92-7882

【事業対象選手の条件】

1. 年齢・性別：18歳から39歳まで（平成29年11月17日時点で）の男子選手、女子選手
2. 実施予定種目：トラップ男女・スキート男女の4種目
3. 協会の補助なしでも継続的に自主トレーニングのできる環境がある選手
4. 2020年東京オリンピックに出場し、メダルを獲得する意思がある選手
5. 中央合宿（毎月4日間）にも全て参加できる選手

※上記中央合宿には、旅費(JRのみ)・宿泊費・クレー代・装弾補助費を本会規定により支給致しません。

*上記の条件を理解した上で、各事業へ参加希望する選手は、別紙「2017年スポーツくじ助成発掘・育成事業推薦選手台帳」へ記入し、本人が所属する都道府県協会・連盟の会長の署名・捺印をして頂き、都道府県事務局より郵送頂き受理と致します。

(※選手台帳の提出は、遅くとも11月8日迄に本部事務局へ必着の事。)

【費用負担について】

1. クレー代・入場料等（本会負担致します）
2. 宿泊費・交通費（JRのみ）は本会規定による
3. 宿泊希望者は別紙リストへ記入して選手台帳と同封する事。

*ルートイン伊勢原/〒259-1138 神奈川県伊勢原市神戸4-1-7-1 電話：050-5847-7771

4. 装弾補助費（1選手、トラップ1ラウンド1,500円・スキート1ラウンド1,200円の補助を支給しますので、必ず本人宛の参加する開催期日・銃砲店名・トラップ4,500円・スキート3,600円の合計金額が記入された領収書を当日ご持参下さい。（後日指定口座に振り込み致します。）
5. 昼食は各自手配でお願い致します。
6. その他の費用は、自己負担願います。

以上



この事業はスポーツ振興くじ助成金を受けて発行しております。

「2017年スポーツくじ助成発掘育成事業推薦選手台帳」

記入日：平成29年 月 日

種目名				会員番号		
所属	競技歴	年	ヶ月	所有段位 段		
(フリガナ) 氏名	(姓)		(名)			
ローマ字						
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
	2017年11月17日現在 満			歳	出生地	
(フリガナ) 現住所	(〒 -)		TEL() -			
			FAX() -			
現住所最寄駅	線		駅			
(フリガナ) 本籍						
(フリガナ) 勤務先或いは 在学学校名				部署役 職或いは 学部		
住所	〒:					
連絡先	TEL:			FAX:		
身長・体重	cm	kg	血液型	型		
最終学歴	年	月	日	卒業・中退・在学中	学校名	
使用装弾	銘柄			号数		
使用銃	銘柄	銃番号	銃の全長		銃身長	
			cm		cm	
緊急連絡先	(フリガナ) 氏名			本人との 関係		
	住所					
	TEL:	FAX:				
本人携帯電話	-	-	携帯 e-mail			
緊急連絡先 携帯番号	-	-	PC e-mail			
映像、写真などの利用について	私は、ジュニア選手発掘育成事業に関連する撮影または記録される映像、写真等の著作権は(一社)日本クレイ射撃協会に帰属される事に同意します。					

※裏面に自分の主な成績等あれば記載して下さい。

本人署名

※推薦協会・会長署名・捺印なき場合は、受付できませんので予めご了承願います。

【過去の主な成績国内・国際共に自由記述】

① _____

② _____

③ _____

④ _____

⑤ _____

☆推薦協会名： _____ クレー射撃協会・連盟

会 長： _____ 印

JAPAN SPORT
COUNCIL



一般社団法人 日本クレー射撃協会 強化委員会

2017年スポーツくじ助成発掘育成事業 宿泊希望願

私 _____ (所属: _____) は、
2017年スポーツくじ助成発掘事業に参加する
ために

前泊(11月16日)

後泊(11月17日)

を希望します。(※必要な方に□に✓をつけてください)

- ・当希望願は、推薦選手台帳と一緒に提出ください。
- ・宿泊は、ルートイン伊勢原となります。

住所：〒259-1138 神奈川県伊勢原市神戸 417-1

電話：050-5847-7771

銀行振込依頼書

平成 年 月 日

一般社団法人 日本クレー射撃協会
会 長 高橋義博 殿

氏名 _____ 印

銀行振込依頼書

私に支給される「装弾補助費」は、下記の口座に振り込み願います。

記

郵便番号 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

(フリガナ)

(フリガナも必ず
御記入下さい)

口座名義

(銀行に登録した
口座名義を御記入下さい)

金融機関名

銀 行
信用金庫

支 店
出張所

預貯金種別

普通預金

当座預金

(登録口座の種別に○を付して下さい。)

口座番号
