

「ジュニア・キッズアルペン選手育成プロジェクト」
2012 フィジカルトレーニングキャラバン

2012年6月5日
アメアスポーツジャパン株式会社
サロモン事業部

サロモンレーシングでは、アルペンスキーの普及、選手強化のために「ジュニア・キッズアルペン選手育成プロジェクト」を始動しました。今回は、プロジェクトの一環として、フィジカルトレーニングのサポートを全国4エリア、7会場に分け展開します。アルペンスキーにおいて、オフシーズンのフィジカル面強化やスキートレーニングに繋がる動作を正確に習得する事が大切です。「2012 フィジカルトレーニングキャラバン」では、2段階のステージに分け、基本的な内容やフィジカル強化の部分から専門的な内容へ移行、アルペン選手に必要とされる要素を総合的にフィードバックしていきます。

-1st ステージ-

◆内 容 SALOMON パフォーマンステスト (SPT)

基本的なファンクショナルモーション (機能的動作の習得)

フィールドトレーニングの中での正確性の洗練

- ① 東北エリア **7月14日(土)～15日(日) (1泊2日)** 集合・受付 AM8:00
会場: 岩手県雫石高原 宿泊先: 高見荘 住所: 岩手県岩手郡雫石町西根上篠崎 71-1
宿泊費: 1泊4食7,000円 申し込み締め切り6月29日(金)
- ② 北海道エリア **7月24日(火)～26日(木) (2泊3日)** 集合・受付 AM8:00
会場: 北海道士別市 宿泊先: 甲州屋旅館 住所: 北海道士別市西二条7
宿泊費: 1泊3食7,000円 昼食: 800円(24日) 申し込み締め切り7月6日(金)
- ③ 関東甲信越エリア **8月25日(土)～26日(日) (1泊2日)** 集合・受付 AM8:00
会場: 長野県菅平高原 宿泊先: 山光館 住所: 長野県上田市菅平高原
宿泊費: 1泊4食7,500円 申し込み締め切り7月26日(木)

※全会場、宿泊者以外の昼食を準備する事はできませんので、各自ご用意ください。

-2nd ステージ-

◆内 容 SALOMON パフォーマンステスト (SPT)、斜面でのファンクショナルモーション (機能的) TR
雪上 TR につながるポジションコントロールの洗練

- ④ 東北エリア: 9月22日～23日予定
- ⑤ 北海道エリア: 10月6日～8日予定
- ⑥ 関東甲信越エリア: 10月13日～14日予定
- ⑦ 西日本エリア: 10月27日～28日予定

※日程・会場は調整中の為、変更になる可能性があります。詳細については8月上旬に発表予定

◆コーチングスタッフ 飯島庸一 (サロモンレーシングチームトレーナー・S-Challenge 代表)

金田 健 (サロモンレーシングスタッフ)

サロモンスタッフ-堀川弘晃・田口龍児・小倉進・工藤雅和・金丸金弘・西沢秀和

◆講習参加費 C ランク以上-1日 3,000円. M・J ランク-1日 4,000円. 一般-1日 5,000円

※上記、施設使用料・備品使用料・イベント保険込

◆持ち物

トレーニングシューズ (屋外・屋内)、ドリンク用ボトル、キャップ、タオル、入浴用品、筆記用具、医薬品、他個人的に必要なトレーニング用具、宿泊用具

- ◆保険 イベント保険に加入しますが、各自で必ず傷害保険に加入してください（申込書に記入）
- ◆その他 一部日程参加の質問は金田までお問い合わせください。
人数多数の場合は、制限する場合があります。メールにて連絡します。
前泊を希望される方の対応も受け付けます。
- ◆連絡事項 夕食後、映像等を使ったミーティングを行う予定ですので宿泊する事をお勧めします。
コーチ・保護者の方々も是非ご参加ください。
- ◆連絡先・問い合わせ
金田健 090-9358-5488 / サロモン堀川 090-7827-0020

＜2012 フィジカルトレーニングキャラバン 申込書＞

下記申込書に必要事項を記入し、FAX もしくはメールにてお申込み下さい。

申込締切：各会場開催日の1ヶ月前 ※1st ステージ東北は6月29日（金）までですので、お急ぎください。

申し込み先： 2012 フィジカルトレーニングキャラバン事務局 担当 金田

送信 FAX 番号：0268-74-1311 メール：info@team-sdb.com

参加者氏名：		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
ふりがな：		
保護者氏名：		印
所属名および監督名：		
生年月日：		
学校名：	学年：	
住所：〒		
電話番号：	携帯電話番号（必ずつながる番号）：	
メールアドレス：		
参加会場・日程：		
宿泊希望： <input type="checkbox"/> 前泊から希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない （ <input type="checkbox"/> にチェック）		
傷害保険加入情報：		
学校宛の派遣依頼書が必要な場合 学校長氏名記入：		
学校住所：〒		
備考：		

上の申込書に記入し、申込をした場合、参加者および保護者は、アルペンスキーに関わるトレーニング時の事故、怪我等のリスクを理解し、自己責任において参加することに了承したものとみなします。連絡事項がある場合、メールにて連絡しますので、メールアドレスを正確にお願いします。