

スキー教室受講申込書

令和 年 月 日開催

フリカナ		性別	年齢	生	年	月	日
氏名		男・女	才	S・H			
				年	月	日	生
保護者名	<small>(受講者が未成年の場合)</small>		職業&学年				
住所				電話番号			

☆☆ スキー教室の参考にしますので、ご記入ください。 ☆☆

① (小学生の方のみ) 当スキー場のリフトに一人で乗ることができますか? できる できない

② スキー講習を今シーズン受けたことがありますか? ある ない

③ あなたの普段の滑り方を教えてください。(生まれて初めてスキーをする方は受講できません。)

滑ったことはあるが、うまく曲がれない

中上級・パラレルで大回り小回りができる

(スキーの脱着を一人でできる)

(スキーをそろえて滑れるが、スピードをコントロールできない)

初級・ブルークでターンができる

上級・パラレルで大回り小回りができる

(スキーをハの字にして曲がりながら滑れる)

(スピードをコントロールしてスムーズに滑ることができる)

初中級・ブルークターンができる

上級・カービングターンで大回りができる

(ハの字から後半スキーをそろえて滑れる)

(ターンがずれてうまくカービングターンにならない)

中級・パラレルターンができる

※ 講習は日本語のみとさせていただきます。

(どうにかスキーを揃えて滑ることができる)

④ 級別テスト・ジュニア検定(ターン・タイム)を受検する予定である。 はい いいえ

<input type="checkbox"/> 1 級	<input type="checkbox"/> 2 級	<input type="checkbox"/> 3 級	<input type="checkbox"/> 4 級	<input type="checkbox"/> 5 級	<input type="checkbox"/> 6 級

⑤ 今、あなたは何級をお持ちですか? (無い・級別 級・ジュニア(ターン・タイム) 級)

※ 本日の体調を教えてください。 良好 不調

上記で「不調」と回答した場合は、下記の症状リストに○を付けてください。

- | | | | | |
|-------------------|----|--------|-----------|-------|
| ①平熱を超える発熱 | ②咳 | ③のどの痛み | ④倦怠感(だるさ) | ⑤息苦しさ |
| ⑥臭覚や味見の異常 ⑦その他() | | | | |

私どもは、北広島スキー連盟において、特に安全で快適なスキーレッスンを実施していることと思っておりますので、万が一、受講中に傷害事故等が発生した場合には、貴スキー連盟が加入している傷害保険による補填の範囲のみとし、その他一切請求しないことに同意し、上記のとおりスキー教室の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

受講者が18歳以上の方、また18歳未満でもご自分で生計を立てている方は記入する必要はありません。

受講者氏名 : _____

保護者氏名 : _____

(受講中の緊急連絡先) スキー場内に

いる・いない ⇒ 【緊急連絡先】 電話 - -

<<受講料>>

1日コース 中学生以上 5,000円 小学生 4,000円