

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	(受講者が未成年の場合)		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☐ 1 級☐ 2 級☐ 3 級☐ 4 級☐ 5 級☐ 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
 と思いますので、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