**２０２３年調布市スキー連盟主催スキースクール参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 調布市１月スキースクール　　　1/6（金）～8（日） | | | | | | | | |
| ふりがな  氏名 | |  | | | | | 性別  男・女 | 生年月日  年齢 | | （西暦）  　　年　　月　　日　　歳 |
|  | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | 電話番号 |
| スキー歴 | 年 | |  | | はじめて | | | |  | プルークボーゲンで滑れる |
| 前回スキー  をしたのは | 年前 | |  | | パラレルターンができる  コブ斜面を滑れる | | | |  | 小回りができる  （回答する□に〇印を記入） |
|  | |  |
| 現在の級（SAJ）  （取得しているものに〇） | | | ５級　４級　３級　２級　１級　テクニカル　クラウン | | | | | | | |
| ＳＡＪ以外の資格（ＳＩＡなど） | | | | | |  | |
| レンタルスキー希望（有料） | | | 希望する | | | 身長　　　ｃｍ | | | ブーツサイズ　　　　ｃｍ | |
| 食物アレルギー（該当に〇）　　有・無　　有りの方は何ですか？ | | | | | | | | | | |
| **※傷害事故等については自己責任において処理することを承認いたします。** | | | | | | | | | | |
| **サイン（自署）又は保護者名** | | | |  | | | | | | |

**【申し込み方法・申込先】**

1. **郵送又はFAX 　 調布市スキー連盟事務局　　村松妙子**

**〒１８３－００４５ 　東京都府中市美好町２－５３－２**

**FAX 042-364-1926**

1. **公益社団法人調布市体育協会**

**１・　E-mail : event@chofucity-sports.or.jp**

**２・　　Tel ０４２－４８１－６２２１　　Fax ０４２－８１－６２**

1. **調布市スキー連盟公式ホームページ**

**http://www.chofu-ski.net**

**【入金・振込先】　　三井住友銀行　調布支店　（普通）０８３１２９４**

**調布市スキー連盟会長　北川　清次**

（チョウフシスキーレンメイカイチョウ　キタガワ　キヨツグ）

* 木島平教室参加の方で調布市在勤・在学の方は住所・生年月日・現住所・勤務先が調布市であることの確認できる書類、在学者は、生徒手帳のコピー。調布市在住の方は、保険証・住民基本台帳・運転免許証のコピーを申込時に添付してください。尚頂いた証明書のコピーは市役所に提出まで厳重に管理し、目的以外には使わないことをお約束致します。
* 申込及び参加費の納入が確認でき次第、事務局より“はがき”にてご連絡いたします。

1. スキー連盟はスクール中の事故に対して応急処置は致しますが、その後の処置は各自でお願い致します。
2. スポーツ傷害保険に加入していますので、ケガをした場合はその場でスタッフに申し出てください。

＜入院１日あたり３０００円・通院１日あたり２０００円の完治後給付型＞

1. スクール参加者は、健康保険証を持参してください。
2. 費用にスクール中リフト代は含まれておりません。（申込時に先行予約・現地にて購入してください。）
3. 級別テスト受験希望者は別途、受験料・合格認定料がかかります。
4. 主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を遵守し個人情報を取り扱います。
5. 取消料（キャンセル料）　　・21日目にあたる日以前の解除　　　無料

　　　　　　　　　　　　　・20日目にあたる日以降の解除　　　20％

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　7日目にあたる日以降の解除　　30％

　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　出発日の前日の解除　　40％

　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　当日の解除　　50％

　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　無連絡不参加　　100％

**※申し込み開始日は、2022・11・19、申込み締切は、2022・12・31**

**※最小催行人数15名。12月31日までに15名に達しない場合は中止**