

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	生年月日	（西暦）
			男・女	年齢	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			パラレルターンができる		小回りができる
をしたのは	年前		コブ斜面を滑れる		（回答する□に○印を記入）
現在の級（SAJ）		5級 4級 3級 2級 1級 テクニカル クラウン			
（取得しているものに○）		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	c m	ブーツサイズ	c m
食物アレルギー（該当に○） 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
- ② 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
- ③ 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 キョツグ）

※ 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>

③ スクール参加者は、健康保険証を持参してください。

④ 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。）

⑤ 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。

⑥ 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。

⑦ 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