

障がいをもつ人のためのスキー教室 参加申込み書

スポーツくじ

この事業の開催にあたっては、スポーツ振興くじ助成事業・加盟団体・所属団体・会員及びこの事業に賛同してくださる方々の賛助会費を基に開催するものです。



*受付期間中に行事ごとにお申し込みください

参加行事名 該当行事に○をつけてください	第43回 五竜スキー教室 2024年1月20日～21日		第44回 車山スキー教室 2024年3月23日～24日	
受付期間	2023年11月27日～12月15日		2024年2月12日～3月1日	
フリガナ			生年月日	性別（男・女）
参加者名			西暦	年 月 日
住 所	〒			
電話番号	(自宅)	こちらから 連絡する際 の希望時間	平日	午前 時 ～ 時 午後 時 ～ 時
	(携帯)		休日	午前 時 ～ 時 午後 時 ～ 時
E-mail	(パソコン)			*締切り期日後に、 電話又はメールで 連絡させていただきます。
アドレス	(携帯)			
宿 舎	宿舎名： 電話番号：			
所属団体名				個人
障がいの種類	知的 ・ 四肢 ・ 聴覚 ・ 視覚 ・ その他（ ）			
	スキー ・ チェアスキー ・ バイスキー ・ 立位アウトリガー ・ その他（ ）			
スキーレベル	2回目 ・ 3回目 ・ 4回目以上 介助： 必要 ・ 不要 所持級： 5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 2級 ・ 1級			
級別テスト	受検を希望する（ 級希望） ・ 受検を希望しない ・ 未 定			
同行される 家族・介助者 について	1. 家族・介助者もスキー教室に参加する お名前（ ） 2. 家族・介助者は同行するが、スキー教室には参加しない 3. 家族・介助者は同行しない			*1. の場合、保険加入手続き のため参加申込み書の提出 をお願いします。
傷害保険	行事参加者は、全員スキー傷害保険に加入いたします。ご了承ください。			
レンタル 該当するものに○ をつけてください	1. スキー板・ストック・靴のセット 2. チェアスキー・バイスキー・アウトリガー 3. スキーウェア 4. レンタル不要			
入金方法	銀行振り込み ・ 現地支払い (参加者名でお振り込みください)		特記事項：ご希望事項等をお書き下さい	
振込先	名義人： 公益財団法人 神奈川県スキー連盟 (HC行事専用口座です) ATMの場合： ザイ) カナガワケンスキーレンメイ 口座名： みずほ銀行：横浜駅前支店(普) No.8067175			

今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡のためであり、収集した個人情報の管理はSAKにて厳重に行います。