

第16回障がいをもつ方のためのスキー教室（宿泊付バスツアー）

財団法人神奈川県スキー連盟では、「全ての人にスノースポーツを！」を合言葉に、障がいをもつ方のためのスキー教室を開催いたします。初めてスキーに挑戦したいと思っている方も大歓迎。教室は少人数制ですから短期間でも上達間違いなしの楽しい教室です。希望者にはスキーバジテストを実施しますので、どうぞふるって参加ください。



○期日 2010年3月26日(金)～28日(日)

○会場 長野県茅野市 車山高原スキー場

○宿泊 スカイパークホテル

〒391-0301 長野県茅野市車山高原 TEL:0266-68-22221 FAX:0266-68-2634

○スケジュール（概要） ※スケジュールは、状況により変更されることがあります。

日付	時間	内容
26日 (金)	午後7時30分 午後8時 午前0時頃	横浜駅西口天理ビル前 集合、相模原市民会館8時30分集合 横浜駅出発 (相模原市民会館9時頃出発予定) 宿舎到着、就寝
27日 (土)	午前10時～正午 正午～午後1時 午後2時～3時30分 午後6時	朝食後、雪上活動（スキー教室） 昼食（宿泊先にて） 雪上活動（スキー教室） 入浴、夕食、ミーティング、就寝
28日 (日)	午前10時～正午 正午～午後1時 午後2時 午後7～8時頃	朝食後、雪上活動（スキー教室） 昼食（宿泊先にて） 宿舎出発 横浜駅西口天理ビル前 到着（相模原市民会館6～7時頃到着予定）

*ホテル～スキー場間は、バスでの移動となります。

○参加費 33,000円 往復バス代、宿泊費（1.5泊5食付）、リフト代、保険料、講習費を含む。※スキーレンタルについては実費にてご紹介させていただきます。

○対象 中学生以上（小学生は別途御相談）で、知的、四肢、聴覚等の身体に障がいを持つ方でスキーを楽しみたい方---22名 ※参加の前提として、御自身又は介添え者と同行で、生活自立している（食事、入浴、トイレなど）ことが条件となります。

○申込み方法 ①申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお送りください。

②参加費をお振込みお願いいたします。

振込先：財団法人 神奈川県スキー連盟 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.8075089

郵便振替： 00200-6-18420

銀行振込の場合は、振込依頼書（写し）を必ず添付ししてください、申込み用紙に必要事項をご記入の上、郵送又はFAXにてお送り下さい。

※申込み後、ハンディキャップ委員会より確認事項・詳細等について、連絡させていただきますのでご了承ください。

○締切り 2010年3月23日(火)18時とさせていただきます。なお申込み人数が、行事実施の最低人数に満たない場合は、中止をすることがありますので予めご了承下さい。

○問合せ 財団法人神奈川県スキー連盟事務局までお願いいたします(裏面参照)

※詳細につきましては担当のハンディキャップ委員が対応をさせていただきます。

スキー教室(宿泊付バスツアー専用)参加申込書

参加行事名	第16回障がいを持つ方のためのスキー教室 2010年 3月26日(金)~28日(日)		
宿舎名	スカイパークホテル (車山高原)		
フリガナ	生年月日	性別 (男 ・ 女)	
参加者名	西暦	年	月 日 歳
所属団体名	(スキー ・ チェアスキー ・ アウトトリガー ・ その他)		
住所	〒 _____		
緊急時連絡	携帯電話番号	乗車場所	横浜西口天理ビル前・相模原市民会館
電話番号		FAX番号	
E-mail アドレス	(パソコン) _____ @ (携帯) _____ @		
スキー レベル	スキーは、 初めて ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目以上 介助なしでまっすぐ滑れる・介助なしでターンが少し出来る・介助があれば滑る		
スキーバッジ テスト	所持級 5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 2級 ・ 1級 検定を希望する(希望級 _____ 級) ・ 希望しない ・ 未定		
障がいの種類 程度			
介助について ※1~4に印 を付けてくだ さい	1. 介助又は引率者も参加する 介助者のお名前 (_____) 男・女 介助(引率)者のスキーレベル 初めて・2回目・3回目・4回目以上 プルークでまっすぐ滑れる・プルークターンが出来る・パラレルで滑れる 介助(引率)者の所持級 5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 2級 ・ 1級 介助(引率)者のスキーバッジテストを希望する (_____) 級・しない・未定 2. 介助又は引率者は同行するが、スキー教室は参加しない 3. 介助又は引率者は同行しない 4. 介助又は引率者は同行するが、介助を頼みたい		
レンタルにつ いて	1. 靴スキー板ストックセット しない。する→靴サイズ (_____) 身長 (_____) cm 2. ウェアレンタル しない。する→身長 (_____) cm サイズ SS・S・M・L・2L・3L・4L		

銀行振込通知欄

フリガナ				事務局使用欄
振込者名		振込金額		入金確認 月 日
振込日	月 日	振込機関	銀行・郵便局	入金印
振込先 名義人	財団法人 神奈川県スキー連盟 (ATMなどの場合) ザイ) カナガワケンスキーレンメイ			
振込先 口座名	(銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622 (郵便) 郵便振替 00200-6-18420			

お問合せ：〒221-0834 神奈川県神奈川区台町16-1ソレイユ台町407号
 財団法人 神奈川県スキー連盟 ハンディキャップ委員会
 TEL：045-311-8907 FAX：045-324-6966

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。