

# みんなのスキー教室・スキー大会

## ～ 障害をもつ人のためのスキー教室・

## スキー大会（チャレンジカップ）～ 参加申込書

参加行事名	第 回 障害をもつ人のためのスキー 教室 ・ 競技会 ( 申込日 年 月 日 )		
宿舎名	緊急時連絡電話番号		
到着予定	月 日 未明 時頃	到着場所	宿舎 ・ スキー場
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 ・ アウトリガー ・ その他 )		
住 所	〒 -		
電話番号	F A X 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 ・ 介助があれば滑れる		
級別テスト	所持級 5 級 ・ 4 級 ・ 3 級 ・ 2 級 ・ 1 受験を希望する ・ 受験を希望しない ・ 未定 受験希望級 ( ) 級		
障害の種類 程度			
介助 1～4の中 からお選び 下さい	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 クでまっすぐ滑れる ・ プルークでターン出来る ・ 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 ) 者の級別テスト受験 希望する ( ) 級 ・ 希望しない ・ 未定 2 . 介助又は引率者は同行するが、参加はしない 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、介助者を頼みたい		
障害保険	・ スキー傷害保険に ( 加入済み 未加入 ) * 事業参加者は、必ず傷害保険に加入してください。		
その他	特記事項 ・ ご希望事項等をお書き下さい		
アンケート	この行事はどのように、お知りになりましたか？ 1 . 財) 神奈川県スキー連盟ホームページ 2 . 知人からの紹介 3 . 所属団体の人から 4 . その他 ( )		

なお競技会に参加希望の方は整理の都合上、別紙の「エントリー用紙」も提出してください。  
申し込みは郵送又はFAXにて下記までお願いします。

〒 2 2 1 - 0 8 3 4 神奈川県横浜市神奈川区台町 1 6 - 1 ソレイユ台町 4 0 7

財) 神奈川県スキー連盟 TEL045-311-8907 FAX045-324-6966

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