

2018-19 年度 第 1 回レベルアップ講習会

- 主 催 一般財団法人岩手県スキー連盟
- 会 期 2018年12月22日(土)
- 会 場 安比高原スキー場
- 受 付 9時00分～9時15分
安比高原スキー場リゾートセンターインフォメーション付近
(会場の都合により変更する場合あり)
- 講 師 専門委員、SAJデモストレーター、ブロック技術委員
- 講習内容 パラレルターン技術の習得他
- 参加資格 SAJ1級程度以上で 検定会、マスターズ、技術選大会出場を目指すスキー愛好者
- 参 加 料 3,200円 (賠償保険料含む、昼食、リフト券等は別途)
- 申 込 み 申込締切 2018年12月14日 必着
申込み先 岩手県スキー連盟事務局(盛岡市大新町3-25)
連絡先 Tel:019-656-6655 FAX:019-656-6661
- そ の 他 ① 日程等の詳細については、当日現地で提示します。
② 参加料の返金は致しません。
③ 傷害保険等の保険に加入していること。

第1回レベルアップ講習会 申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	S・H 年 月 日 才 (西暦 年)	男・女
住 所	〒 電話番号			
緊急連絡先 (ケガなどの際の連絡先) 電話番号				
【免責同意書】 私は、レベルアップ講習会を受講するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。 ① 傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。 ② 事故、怪我に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知し受講致します。 ③ 本講習受講によって生じた損失・損害について、主催者に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。				
本人署名				

2018-19 年度 第 2 回 レベルアップ講習会

- 主 催 一般財団法人岩手県スキー連盟
- 会 期 2019年1月12日(土)
- 会 場 網張温泉スキー場
- 受 付 9時00分～9時15分
網張温泉スキー場スキーセンター内(1F)
(会場の都合により変更する場合あり)
- 講 師 専門委員、SAJデモンストレーター、ブロッグ技術委員
- 講習内容 パラレルターン技術の習得他
- 参加資格 SAJ1級程度以上で 検定会、マスターズ、技術選大会出場を目指すスキー愛好者
- 参 加 料 3,200円 (賠償保険料含む、昼食、リフト券等は別途)
- 申 込 み 申込締切 2019年1月4日 必着
申込み先 岩手県スキー連盟事務局(盛岡市大新町3-25)
連絡先 Tel:019-656-6655 FAX:019-656-6661
- そ の 他 ① 日程等の詳細については、当日現地で提示します。
② 参加料の返金は致しません。
③ 傷害保険等の保険に加入していること。

第2回レベルアップ講習会 申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	S・H 年 月 日 才 (西暦 年)	男・女
住 所	〒 電話番号			
緊急連絡先 (ケガなどの際の連絡先) 電話番号				
【免責同意書】 私は、レベルアップ講習会を受講するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。 ① 傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。 ② 事故、怪我に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知し受講致します。 ③ 本講習受講によって生じた損失・損害について、主催者に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。				
本人署名				

2018-19 年度 第 3 回 レベルアップ講習会

- 主 催 一般財団法人岩手県スキー連盟
- 会 期 2019年2月 9日(土)
- 会 場 国見平スキー場
- 受 付 9時00分～9時15分
国見平スキー場スキーセンター内
(会場の都合により変更する場合あり)
- 講 師 専門委員、SAJデモンストレーター、ブロック技術委員
- 講習内容 パラレルターン技術の習得
- 参加資格 SAJ1級程度以上で 検定会、マスターズ、技術選大会出場を目指すスキー愛好者
- 参 加 料 3,200円 (賠償保険料含む、昼食、リフト券等は別途)
- 申 込 み 申込締切は 2018年2月1日必着
申込み先 岩手県スキー連盟事務局(盛岡市大新町3-25)
連絡先 Tel:019-656-6655 FAX:019-656-6661
- そ の 他 ① 日程等の詳細については、当日現地で提示します。
② 参加料の返金は致しません。
③ 傷害保険等の保険に加入していること。

第3回レベルアップ講習会 申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	S・H 年 月 日 才 (西暦 年)	男・女
住 所	〒 電話番号			
緊急連絡先 (ケガなどの際の連絡先) 電話番号				
【免責同意書】 私は、レベルアップ講習会を受講するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。 ①傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。 ②事故、怪我に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知し受講致します。 ③本講習受講によって生じた損失・損害について、主催者に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。				
本人署名				