

## NPO法人雫石町スキー連盟事業 2019年度サンデーワンポイントレッスン募集要項

1 主 催 NPO法人雫石町スキー連盟基礎普及部

2 開催日程 ※1 は後日要項にてご案内いたします。

| 日 付       | 指導時間        | 会 場    | 活動内容     |
|-----------|-------------|--------|----------|
| 12月23日(日) | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 1月6日(日)   | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 1月13日(日)  | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 1月20日(日)  | 13:15-15:15 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 1月27日(日)  | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 2月3日(日)   | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 2月10日(日)  | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 2月17日(日)  | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 2月24日(日)  | 13:00-15:00 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 3月3日(日)   | 13:15-15:15 | 雫石スキー場 | 雪上練習会    |
| 3月9日(土)   | 9:00-12:00  | 雫石スキー場 | 級別テスト ※1 |

3 受付時間 12時45分までに終了のこと 雫石スキー場スキーセンター内(クラブハウス)

4 参加料 8,000円(年間) ※リフト券は個人購入です。

5 参加条件 1) 中級レベル以下

2) 傷害保険加入者 ※個人加入でお願いいたします

6 申込方法 NPO法人雫石町スキー連盟事務局 (<http://www.shizuski.com/>)

〒020-0543 岩手県岩手郡雫石町高前田155番地 (Tel 019-692-4197 FAX 019-692-4194)

平成30年12月16日(日)迄に申込用紙に記入して当事務局まで郵送またはFAXでお申し込みください。

申込と同時期に参加料を振込ください。

お申し込み頂いてからのキャンセルについては、返金できませんのでご了承下さい。

7 振込先 郵便口座番号 02390-4-18098 郵便口座名義 雫石町スキー連盟基礎部

※振込手数料は自己負担です。通信欄に入金内訳を必ず記入してください。

8 その他 1) 練習中のケガ等について当連盟では応急処置のみ行いますが、一切責任を負いかねます。

2) 練習当日欠席する場合は現地で確認しますのでご連絡は不要です。

3) 提出された申込書の個人情報の取り扱いには、十分留意し他の目的には使用致しません。

~~~~~  
切り取ってください

| NPO法人雫石町スキー連盟事業 2019年度サンデーワンポイントレッスン申込書     |                                        |                                      |           |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| フリガナ                                        |                                        | 区 分                                  | 新 規 ・ 継 続 |
| 氏 名                                         |                                        | 性 別                                  | 男 ・ 女     |
| 生年月日                                        | 西暦_____年_____月_____日 _____歳 学年: _____年 |                                      |           |
| 住 所                                         | 〒 _____                                |                                      |           |
| 電話番号                                        | 自宅<br>携帯                               | SAJ 級別テスト_____級<br>SAJ ジュニアテスト_____級 |           |
| サンデーワンポイントレッスンに参加し事故、ケガ等が生じた場合私の責任で対処いたします。 |                                        |                                      |           |
| 平成30年 月 日 (保護者) 氏名                          |                                        |                                      |           |
|                                             |                                        |                                      | 印         |