

2019-20 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 2019年12月21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12月13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 (西暦 才 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				印

2019-20 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 2020年1月25日(土)

会 場 下倉スキー場

受 付 9時00分～9時15分
下倉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 2020年1月17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 (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				

2019-20 年度 第 1 回 ジュニア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 2020年1月25日(土)
- 会 場 下倉スキー場
- 受 付 9時00分～9時15分
下倉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 S A J 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 級別テストまたはジュニアテスト2級以上、もしくはこれと同等の技術を有するもの。
当該年度4月1日現在で満9歳以上満19歳未満の者。
- 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 2020年1月17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回ジュニアレベルアップ講習会 申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	H 年 月 日 (西暦)	才 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 (印) 保護者署名 (印)					