

事業共通申込書 【申込者記入用】

(一財)岩手県スキー連盟教育本部

【記入日】西暦 年 月 日

シクミネット申込事業	(所属団体使用欄)									
参加事業番号										
しめい 氏名									性別	男・女
所属団体名 (ジュニア:学校名)							所属クラブ (ジュニア:学年)			
SAJ会員番号 ジュニア: 登録者のみ記入								職業		
生年月日	西暦 年 月 日生まれ						年齢 歳			
自宅住所	〒									
電話番号	(自宅・携帯)						緊急連絡先 (続柄)			
メールアドレス										
資格※	スキー	指導員・準指導員・クラウン・テクニカル・1級・検定員(A級・B級・C級)								
		パトロール・その他()								
	スノーボード	指導員・準指導員・1級・その他()								
		検定員(A級・B級・C級)								
技術選※	ジュニア マスターズ	エキシビジョンマッチ (参加・不参加)								
スポーツ傷害保険	保険会社					保険名称				
	保険番号									

※ 該当箇所に○印をつけて下さい。

＜以下 技術選、レベルアップ講習会参加の場合のみ＞

【免責同意書】

私は参加する事業にあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- ①スポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、参加期間中は主催者の指示に従います。
- ②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。事故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ます。
- ③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を岩手県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。
- ④私は事業参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員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



(未成年の場合保護者署名)

※当申込用紙に記載された個人情報は、本事業運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。

事業番号・事業名 対応表

事業番号	事業名	申し込み期限
1	スキー準指・指導員受検者養成講習会(理論)	11/10
2	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技1、2)	12/5
3	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技3)	1/10
4	第1回、第2回公認パトロール受検者養成講習会	12/5
5	スノーボード指導員・準指導員受検者養成講習会	12/5
6	認定指導員・生涯スキーリーダー研修会	11/20
7	全日本スキー技術選手権大会岩手県予選会	1/15
8	第1回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	12/17
9	第2回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	12/27
10	第3回スキーレベルアップ講習会	2/5
11	岩手県民大会直前ポールトレーニング	1/10
12	岩手県マスターズスキー技術選	2/5
13	マスターズスキー技術選直前トレーニング	2/5
14	岩手県ジュニアスキー技術選	2/5
15	ジュニアスキー技術選直前トレーニング	2/5

各種申込集計表(2022.2023版)

事業番号	事業名	料金	申込人数	合計金額
1	スキー準指・指導員受検者養成講習会(理論)	3,000		
2	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技1・2)	20,000		
3	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技3)希望者のみ	5,000		
4	第1回・第2回公認パトロール受検者養成講習会	20,000		
5	スノーボード指導員・準指導員受検者養成講習会	5,000		
6	認定指導員・生涯スキーリーダー研修会	5,000		
7	全日本スキー技術選手権大会岩手県予選会	7,000		
8	第1回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	3,000		
9	第2回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会			
10	第3回スキーレベルアップ講習会			
11	岩手県民大会直前ポールトレーニング	2,000		
12	岩手県マスターズスキー技術選	5,000		
13	マスターズスキー技術選直前トレーニング	4,000		
14	岩手県ジュニアスキー技術選	3,000		
15	ジュニアスキー技術選直前トレーニング	2,000		
-	岩手県スノーボード技術選手権大会	5000 Jr:4000		
-	スキー・スノーボード準指導員検定会			

銀行振込月日	振込金額

所属団体名(クラブ名)	担当者名

申込先 〒020-0135 盛岡市大新町3-25 (一財)岩手県スキー連盟

TEL:016-656-6655 FAX:019-656-6661
e-mail:iwateski@basil.ocn.ne.jp

振込先 【銀行】岩手銀行 【支店】中ノ橋支店 【番号】(普)0072297
【名義】一般財団法人 岩手県スキー連盟