

子どもクロスカントリースキー体験教室 申込書

氏名	住所	電話番号	メールアドレス	学校名
年齢	生年月日	身長	くつのサイズ	体重
	年 月 日	cm	cm	kg
レンタルウエアの 必要性の有無	必要・不必要	事前説明会について	参加・不参加	

【参加同意書】

【参加に関する注意事項】

- ◎ 「体験教室」当日は、健康保険証を必ず持参し、必要な持病薬等もご用意ください。
- ◎ 「体験教室」について、当連盟で傷害保険に加入しますが、補償額には限度がありますので各自傷害保険の加入をお勧めします。
- ◎ クロスカントリースキーは比較的事故・けがが少ないスポーツです。安全には十分配慮し実施いたしますが、万が一事故・けがの際、応急手当はいたしますが、その後の 責任は当連盟が加入する傷害保険の範囲とします。
- ◎ 病気・けが等で途中帰宅の場合、保護者の送迎が必要となり、費用は各自の負担になります。
- ◎ 「体験教室」は、山梨から現地までバスで移動します。
- ◎ バスの乗降(集合)場所につきましては、募集状況により後日お知らせします。(ICに近い場所を予定しています。)
- ◎ 現地の積雪量や自然災害等で中止する場合があります。人数については1名でも実施します。少人数で実施する場合には自家用車で実施する場合があります。
- ◎ 食事アレルギーのある方は事前に申告してください。食事等の対応について相談します。

山梨県スキー連盟会長 宛

私は、この「子どもクロスカントリースキー体験教室」参加に際し、上記「参加に関する注意事項」を同意の上、一切の異議申し立てを行いません。

平成27年12月 日

保護者署名

