受　講　申　込　書

教室名	令和４年度スノースポーツ体験教室		
ふりがな		参加者との続柄	
介助者氏名 ※同伴する場合記入			
ふりがな		性別	男　・　女
参加者氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日	満年齢	歳
身長・体重	※スキー、スノーボードの滑走用具やウエアのレンタルを希望の際は記入のこと		
	身長　　cm	体重	kg
住所 （書類送付先）	〒　　－		
連絡先	ＴＥＬ		
	ＦＡＸ		
	Ｅ－ｍａｉｌ		
希望する プログラム	スキー　　スノーボード　　（いづれかに〇） **※スノーボードは特性上、小学校３年生以上で聴覚・内部・知的・精神・発達障がいの方とその保護者を申込の対象とします。**		
技術の程度 （※該当の箇所に〇をする）		全く初めてである １～２回程度したことがある。	
		なだらかなゲレンデをリフトを使って滑り降りることができる。（わかさ氷ノ山のスノーピア第１リフト程度使用）	
		やや傾斜のあるゲレンデをリフトを使って滑り降りることができる。（わかさ氷ノ山のスノーピア第２リフト程度使用）	
障がいの種類 （該当に〇）	肢体　　視覚　　聴覚　　内部　　知的　　精神　　発達　　その他 障がい名　（　　）		
使用装具	参加時に使用する補装具をご記入下さい。（例：車椅子、電動車椅子、両松葉杖等）		
手話通訳 （該当に〇）	要　　・　　不要		
その他	指導者に事前に伝えたいことがあればご記入ください。		

※以下の内容に同意の上、お申込みください。

・上記の個人情報は、本教室及び障がい者スポーツ活動への案内に関する目的のみに使用させていただきます。

・教室の様子を当協会ホームページ、広報紙に掲載する予定ですので写真撮影をする際は予めご了解願います。

・介助者の方で体験プログラムへの参加をご希望の方は、別途本申込書をご提出下さい。