

令和 2年 1月 吹田市民スキー教室



《実 施 要 項》

趣 旨	初心者から上級者を対象に、安全で楽しいスキー技術の向上と市内各地域・職場のスポーツ・レクリエーション活動を活発にするためのリーダーを養成する。
主 催	公益社団法人吹田市体育協会・吹田市スキー連盟
後 援	吹田市
日 時	令和 2年 1月 23日(木) (受付開始)午後 9時 〃 (吹 田 発)午後 10時 00分 令和 2年 1月 26日(日) (吹 田 着)午後 9時 00分(予定) ※ 集合、解散は吹田市役所玄関前 ※ 2泊3日(現地 2泊4食付)
場 所	志賀高原一の瀬ファミリースキー場(隣接エリア含む) 宿泊 志賀一井村ル (tel : 0269-34-3711) (fax : 0269-34-2839) 〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町平
参 加 費	50,000 円(交通費、宿泊費、講習費、傷害保険料他) ※貸スキー(6,000 円程度) / 3日間 (リフト 3日券 11,000 円程度(昨シーズン料金により変動あり))
参加資格	吹田市在住・在勤で 15 歳以上の者(中学生以下を除く)
定 員	先着 30 名
申込期間	12 月 1日(日) から 12 月 12日(木) まで
申込方法	申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて下記まで 申込書は、市役所文化スポーツ推進室(3F)他、各体育館等にあります。
申 込 先	公益社団法人吹田市体育協会 事務局(寿町 1-1-1 寿ビル 3階) FAX番号 6381-9022 電話 6381-9011
問合せ先	吹田市スキー連盟 藤田 携帯 090-5168-7795 藤本 携帯 090-8886-5824
そ の 他	1.申込後に実施日 10 日前以降キャンセルされた場合は、所定のキャンセル料を申し受けます。キャンセルの連絡は体育協会(FAX)で受け付けます。 2.ヘルメットの着用を義務化致します。負傷等の事故につきましては、応急処置の他は主催者でその責めを負いません。万一来て健康保険証を持参ください。 3.積雪不足や参加者が 20 人に満たない場合は中止することもあります。何卒ご了承ください。

公益社団法人吹田市体育協会 宛

1月

2月

**吹田市市民スキー・スノーボード教室
参加申込書**

(※希望月の口にチェックを入れてください)
(スノーボード教室は2月開催のみ)

FAXでお申込みください。

		受付NO.				
希望種目 (いずれかに○を記入)	ス キ ー		スノーボード			
住 所	〒 _____		年 齢			喫 有
			血液型			煙 無
ふりがな			性 別	男 ・ 女		
氏 名			電 話			
			FAX			
勤 務 先			緊急連絡先 電話番号			
技 術 レ ベ ル	1. 上級者 2. 中級者 3. 初級者 4. 初心 スキーバッジテスト級所有者 (級)					
希望事項 (友人関係等)						
貸しスキー (スノーボード) 必要な方のみ御 記入ください。	身長	c m		靴	c m	

※貸靴のサイズは普段お履きの靴サイズをご記入ください。

※各コースともに市報掲載の受付日から受付いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、当連盟の各種事業に関係する目的以外に使用いたしません。

吹田市スキー連盟

FAX 番号 0 6 - 6 3 8 1 - 9 0 2 2