



住所	都道府県		市郡	電話番号	
			()	-	
団体名	ふりがな		代表者	ふりがな	
受講者内訳			講習料の支払い方法について		
幼児()名小学生()名中学生()名 高校生以上()名60歳以上()名			スノーリゾート猫山 に支払	スキースクール に支払	
料金	クラス	半日	一日	金額	
	受講者1名~5名	16,000 円	22,000 円	円	
	受講者6名~10名	22,000 円	28,000 円	円	
ゼッケン番号		受付担当者	受領金額	円	

本、申し込み用紙は、講師1名につき1枚として記載します。
(10名以上の講習の場合は、講師毎に作成をお願いします)

以下の事項に同意の上、入校します。

サイン

受講者全員の体温

新型コロナ対策として下記の対応にご回答をお願いします。

- 2週間前から本日まで、体温が37.5度以上になっていない。
- 講習時は、マスクまたは、ネックウォーマー等で口元を覆う。
- 体調が悪くなったら講習を取りやめる。

開催日前 14 日以内 について、以下の質問にお答えください。

質問

回答

名前	体温(℃)	名前	体温(℃)

新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航 または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト(上記ではいと回答した場合は、○を付けてください。)

- ① 平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥ 嗅覚や味覚の異常
⑦その他()

猫山スキースクール スキースクール講習に当たっての確認・同意書

(猫山スキースクールからのお願いを含め同意します)

- 私はスノースポーツの講習にあたり、スノースポーツは私自身にとって大きな危険がともなう可能性があることや、また他人に損害を与える危険性があることを承知しております。そして、スノースポーツの危険性と自然の厳しさを十分理解した上で参加します。
- 私は、講習によって影響を受ける健康状態や怪我はありません。
- 私はスクールの受講にあたっての注意、スキー場の行動規則を遵守し、滑走や歩行は全て自分の責任において行います。
- 私は講習中における自分の不注意による事故、教師の危険防止行為範囲を超えて回避できない要因による事故、用具及び施設等に起因する事故に関連して発生する私本人、又は第三者の身体、財物に対する損傷、損害について、スクール又はその経営者や教師に対して責任を問いません。

猫山スキースクールからのお願い

- 頂きました個人情報については当スクールに於ける講習・検定・運営管理の範囲にのみ使用しそれ以外の目的では使用しません。
- 講習中、検定中に撮影した写真等については広報活動の一環としてスクールHPおよびブログに掲載される可能性があります。
- スクール講習中災害が発生した場合は講習を一時中断させていただくことがあります。
- 代表者のサインで受講生全員の同意があったものとします。