



住所	都 道 府		市 郡		電 話 番 号	
					() -	
名前	ふりがな		年齢	本日の貴方の目標		体温(℃)
			男・女			
スキー歴	初回	二回	三回以上	貴方の技術		
				1. 今日初めてスキーをする 2. 初めてではないが、滑れない 3. スキーをV字にして真直ぐ滑れる 4. 曲がるとき、スキーをV字にすると曲がれる 5. スキーを平行にして曲がれる		1. 緩斜面なら滑れる 2. 中斜面なら滑れる 3. どんな斜面でも滑ることができる
前日にスキーをしましたか？		した	しない			
料金	クラス	午前	追加	午後のみ	合計金額	初心
	一般コース	3,000 円	2,000 円	3,000 円	円	初級
割引	SAJ会員は500円割引 会員No.	受付担当者		受領金額	円	中級
	ゼッケン番号	追加受付担当者				上級

以下の事項に同意の上、入校します。

サイン _____

新型コロナ対策として下記の対応と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	
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。
- 未成年の申し込みは、保護者の同意があったものとします。