

ASスキーキャンプ

ASはスポーツプラザ
エースでトライアス
ロンスクールを開校
しています！

開催要項

AS（一般社団法人アスリートサポート）は、トライアスロンだけではなく様々なスポーツをシーズンごとに取り組んでいます。この冬はスキーのスペシャリストのコーチたちが指導を行うスキーキャンプを開催します。キャンプの特徴は日本スキー連盟の技術に準じたオリジナルカリキュラムで上達するスキー指導を行います！

期間：2016年12月27日（火）～30日（金） 3泊4日

場所：池の平温泉スキー場（新潟県妙高市）

宿泊：ロッジ今井（池の平温泉スキー場目の前）

対象：小学生～高校生

定員：20名（先着順）

参加費：48,000円（税込）

※リフト代、レンタルスキー・ウェア代は別途必要

※1泊3食付き、保険料、指導費含む

※参加費は参加決定後、12/13（火）までにご案内する口座にお振込みください。

※キャンセル料 当日100%、1週間前から前日（12/20～26）50%

スケジュール	12月27日（火）	12月28日（水）	12月29日（木）	12月30日（金）
午前	出発・移動	練習②	練習④	練習⑥
午後	練習①	練習③	練習⑤	移動・解散

予約受付： < 2016年11月21日（月）9:00～メール予約受付開始 >

申込先 E-mail : info@athlete-support.jp.net

※申込メール必要事項 件名：ASスキーキャンプ予約申込

本文：①名前（ふりがな）・②性別・③生年月日・④学年・⑤電話番号・⑥保護者氏名

※但し、先着順で定員になり次第、キャンセル待ちとなります。

申込手順：①メール予約（予約受付後にお知らせメールを返信）

②申込書・誓約書に必要事項を記入・捺印の上、下記住所へ郵送。

③参加費振込（参加通知でお振込先をお知らせします）期限：12/13（火）まで

※スケジュール・持ち物など詳細は「しおり」を12/20ごろまでにご自宅に郵送します。

お問合せ先：一般社団法人アスリートサポート

〒601-8308 京都府京都市南区吉祥院向田東町1-2

TEL：075-204-9561 FAX：075-204-9562 E-mail：info@athlete-support.jp.net

担当：内山勇

2016 AS スキーキャンプ

参加申込書

フリガナ 氏名	(保護者氏名)
住所 〒	—
電話 (自宅)	(保護者携帯)
E-mail アドレス	
性別 <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳 (キャンプ初日)
生年月日 西暦	年 月 日
学年 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校	年生 (学校名 /)
スキー経験 <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有(スキー歴	年 / SAJ 級)
レンタルの有無:(費用別途必要) スキー <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> セット<板・ブーツ・ストック> <input type="checkbox"/> 単品< <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> ブーツ <input type="checkbox"/> ストック> ウェア <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 セットのみ ※別途 グローブ、帽子、ゴーグルもご用意できます。	
備考(知っておいてもらいたいことやお友達の名前)	
緊急連絡先 (携帯) 氏名 続柄()	

* 頂いた個人情報は法令を遵守し、キャンプに関する情報の通知手段以外には本人の承諾がない限り使用致しません。

誓約書

私は「AS スキーキャンプ」(キャンプと略す)への参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

- 1 私はキャンプの主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。
- 2 私はキャンプの開催中、私個人の所持品及び教室用具に対し、一切の責任を持ちます。
- 3 私はキャンプの開催中に起きた事故での死亡、負傷、損害を受けた場合や、他者に与えた場合にも、主催者やキャンプ関係者に対して損害保険以上の請求をせず、自己の責任において処理致します。
- 4 私は健康状態が良好であり、キャンプに備えて充分運動しています。
- 5 私はキャンプの開催中に、私が負傷したり発病した場合には、適切な医療行為が施されることに異議ありません。
- 6 私は参加費について「気象状況等によりキャンプが中止されたり短縮されても、参加費が返金されないこと」を了承致します。
- 7 私はキャンプに関する放送、報道等メディアへの私の名前及び写真の使用を許可致します。
- 8 私はキャンプの応募書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

2016 年 月 日

参加者署名

保護者署名

印

【郵送先】 一般社団法人アスリートサポート 〒601-8308 京都市南区吉祥院向田東町 1-2