



この教室はスポーツ振興くじ助成により実施します。

平成24年度小学生スキー教室

参加者募集

☆ 日 時 平成 25 年 1 月 12 日 (土)・13 日 (日)
8:30 8:45 10:30 12:00 13:00 15:00

1 月 12 日 (土)	受付	開講式	実 技	昼 食	実 技	解 散
1 月 13 日 (日)	受付	実 技	昼 食	実 技	閉講式	解 散



- ☆ 会 場 平庭高原スキー場 (積雪が少ないときは変更となる場合があります。)
- ☆ 対 象 者 町内の小学校 1 年生～6 年生
- ☆ 募 集 人 数 先着 30 名
- ☆ 指 導 者 葛巻町スキークラブ
- ☆ 申 込 方 法 参加申込書に必要事項を記入のうえ 12 月 27 日までに、参加費 1,000 円を添えて申し込んでください。ただし、先着 30 名になりしだい期日前でも締め切ります。
- ☆ お問い合わせ NPO 法人葛巻町体育協会 (TEL 66-3607 ・ FAX 68-7056 担当:坂本)
- ☆ 参 加 料 1,000 円 (スポーツ安全保険料 800 円含む)
- ☆ そ の 他
 - バスを運行いたしますので午前 8 時 45 分までに総合センター前に集合してください、なお解散場所も総合センター前となります。
 - 帽子、手袋は必ず着用してください。(ゴーグルも着用が望ましい)
 - 保護者の承諾を受けてから申し込んでください。
 - スキー用具一式、リフト券、昼食は各自で準備して下さい。
(リフト券は事務局でとりまとめ買うこともできます。希望者は申込時に申し出てください)
 - 教室開催中の事故については、応急手当とスポーツ安全保険の補償のみとし、その他の責任は一切負いませんのでお含みおきください。

主 催 : NPO 法人葛巻町体育協会スポーツクラブ

キ リ ト リ

小学生スキー教室参加申込書

氏 名	学 校 名	学 年	地 区 名	電 話 番 号	ク ラ ス 別
フリガナ					初 ・ 中 ・ 上
葛巻町体育協会長 殿 平成 24 年 月 日 上記のとおり参加費を添えて申し込みをいたします 保護者名 _____ 印 _____					

初・・・スキーをはいて歩ける人 中・・・ハの字で滑れる人 上・・・足をそろえて滑れる人