

# バッジテスト申込・確認同意書

## 同意内容

- ・悪天候時は講師の判断でレッスンを中止し、レストラン等で待機する場合があります。
- ・天候の変化によりレッスン内容を変更する場合があります。
- ・スキーの特性上、衣服の汚れや、破損が生じる可能性があります。
- ・受講者が休みたいといった場合はレッスンを中止しレストラン等で休ませる場合があります。
- ・リフト乗車クラスでは、単独で乗車する場合もございます。乗車に関して最善の配慮を致しますが乗車中はリスクが伴うことを御了承下さい。
- ・レッスン風景等を、ホームページ等のメディアに掲載させていただく場合がございます。掲載に不安がある場合は、スタッフまでお申し付け下さい。
- ・スキーは斜面を滑り降りるため、スピードと重力が原因で身体に危険を及ぼす場合がある事を理解しております。危険要素は、環境条件、専門の道具、大気の影響、自然もしくは人工的障害物を含む場合がある事を理解しております。
- ・スキーの動作または行動は、常に予測制御出来る訳ではなく、安全対策によって防ぐ、避けることも出来ない場合がある事を理解しております。
- ・講師はスキー用具の調整を専門的なレベルで調整することは出来ませんが、やむを得ず用具の調整が必要になった場合は、講師に調整をお任せいたします。それによって発生しました事故等の責任はスクール及び講師に一切求めません。
- ・道具の点検や取締が、スクールの組織の責任ではないことに同意致します。
- ・レッスン中の負傷等において、受講者自らの転倒等で発生した場合はの責任はスクール及び講師に一切求めません。（応急処置は致します。）
- ・自己都合によるキャンセルにおいて、返金は一切求めません。
- ・受験関係者によるビデオ撮影等のSNS等への投稿はご遠慮下さい。

20 年 月 日

フリガナ		年齢	性別
受験者氏名			男・女
住所	〒	都・道 府・県	市 郡 町 村 番 号
連絡先（携帯等）			
保護者氏名	注：未成年の場合		

受験する級及び事前講習の□に☑印をお願い致します。

級別テスト	<input type="checkbox"/> 1級（ <input type="checkbox"/> 事前講習受講する、 <input type="checkbox"/> 事前講習受講しない「受講済み」）
	<input type="checkbox"/> 2級（ <input type="checkbox"/> 事前講習受講する、 <input type="checkbox"/> 事前講習受講しない「受講済み」）
	<input type="checkbox"/> 3級、 <input type="checkbox"/> 4級、 <input type="checkbox"/> 5級
ジュニアテスト	<input type="checkbox"/> 1級、 <input type="checkbox"/> 2級、 <input type="checkbox"/> 3級、 <input type="checkbox"/> 4級、 <input type="checkbox"/> 5級、 <input type="checkbox"/> 6級

\*\*\*\*\*下記、スキースクール記載\*\*\*\*\*

事前講習	円	ゼッケン番号
検 定	円	

## 領 収 書

氏 名

¥

上記金額領収致しました。

発行日：20 年 月 日

ゼッケン番号

木曽福島スキースクール

# 健康状態申告書

本健康状態申告書は当スキースクールにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受講者（未成年者の場合は保護者）の健康状態を確認することを目的としています。

また、本申請書に記入いただいた個人情報については、スキースクールにおいて適切に取り扱い、受講者（未成年者の場合は保護者）の健康状態の把握及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められた場合を除き本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。但し、スクール受講者に感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

該当するものに、レ印を記入して下さい。

チェック欄

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| ① 現在の体調について、37.5℃以上の発熱がない      | <input type="checkbox"/> |
| ② 風邪症状（咳、喉の痛み、鼻水、頭痛等）がない       | <input type="checkbox"/> |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない       | <input type="checkbox"/> |
| ④ 体が重く感じる、疲れやすい等がない            | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 嗅覚や味覚の異常がない                  | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない      | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ 2週間以内に海外渡航歴がない               | <input type="checkbox"/> |

\*濃厚接触とは、1メートル以内、15分以上の接触があった場合を言います。

飛沫感染予防として、講師はフェイスマスクを着用しレッスンをを行います。

全てにレ印がない場合は、受講をお断りする場合がございます。

受講者（未成年の場合は保護者）の方は、すべての方の症状の御確認をお願い致します。

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）のインストールをお勧めします。

厚生労働省アプリHP

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa\\_00138.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)

COCOAインストール

Google Play

App Store

厚生労働省携帯版



上記内容を確認し、レッスンの受講に同意します。

木曾福島スキースクール様

20 年 月 日

受講者氏名

年齢（ ）歳

保護者氏名

年齢（ ）歳

\*上記は受講者が未成年の場合のみ記入下さい

住 所

電話番号