

木曾福島スキースクール バッチテスト申込・確認同意書

同意内容

〈事前講習に関して〉

- ・天候や雪質等状況の変化により講習内容・時間を変更して対応する場合がございます。
- ・参加者の事故や怪我、体調不良等にて、講習を一時中断する場合がございます。
- ・講習風景等を、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。

〈安全に関して〉

- ・スキーは、雪山という多様な自然条件下、専門の道具を使い、斜面を滑り降りるといふ、スピードと重力の影響を受けて行うスポーツであることを充分にご理解ください。
- ・スキーの動作・行動は、時に、予測制御できないこともございます。
交通マナーと同様、他者を気遣い、自身も安全確認を怠ること無く、最善を尽くすことに同意致します。
- ・万が一の事故(誰かに衝突・物を壊してしまった・誰かが追突してきた等不測の事態)に備え、ヘルメットの着用・保険加入を強くお勧めいたします。
- ・リフト乗車にはリスク(危険)が伴いますので乗降時及び乗車中は安全に配慮し、係員の指示に従います。

〈事故等に関して〉

- ・レッスン時に安全確保の必要から、コーチがスキー用具の調整をおこなう事がありますが、それによって発生した事故等に関しては、講師及びスクールに責任を求めないことに同意致します。
- ・万が一参加者が怪我をした際は、発生した負傷等に対してできる限り対応いたしますが、応急処置以上の責任は負えない事をご理解ください。またその責任を求めないことに同意致します。

〈キャンセル等に関して〉

- ・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。

〈SNS等への投稿について〉

- ・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ください。

確認同意と申込 上記内容を確認し同意の上、バッチテストを申込みます。

受験日	20	年	月	日
フリガナ				生年月日/年齢
受講者氏名				性別
保護者氏名				注：未成年の場合
住所	〒			
電話/携帯				
緊急連絡先	(氏名/続柄/電話番号)			

***受験する級および事前講習の口に✓印をお願いします。**

級別テスト	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 事前講習受講希望 <input type="checkbox"/> 事前講習受講済み(受講しない) ※1級受験者は2級合格証(コピー可) が必要です。 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 事前講習受講希望 <input type="checkbox"/> 事前講習受講しない <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	合 否
検 定	円		
公 認 料	円		
SAJ登録料	円		
合 計	円		

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。

Google Play

App Store

厚生労働省携帯版

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。



COCOAインストール

厚生労働省アプリHP：https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

木曾福島スキースクール 様

上記内容を確認し、レッスンの受講に同意します。

20 年 月 日

受講者氏名

年齢（ ）歳

保護者氏名

年齢（ ）歳

住 所

電話番号