

2021/2022 テクニカル・クラウンプライズテスト受検申込書 (例)

開催日

受検会場

ビブNo.

フリガナ	:正会員登録または、他校で一時会員登録 をしている場合に記入してもら。 未記入の場合、合格扱いできません。		性別	男・女	①一般(大学含) ②高校生 ③中学生以下 ※↑該当するものに○
氏名			年齢	() 歳	
SAJ会員番号 一時会員番号		生年月日	(西暦)	年	月 日
加盟団体	スキー連盟		所属団体	クラブ	
自宅住所	〒		:都道府県スキー連盟 に所属している場合		:都道府県連へ所属して いる場合
連絡先	携帯電話		緊急時連絡先	(氏名)	
加入保険会社名				No.	

:事故があった場合必要
となりますので、出来るだ
け記入していただい

1級合格日	年	月	日	←要証明確認	確認したら☑	
最終事前講習日	年	月	日	会場	←要証明確認	確認したら☑
今年度受検回数 (本受検含)	回目	今年度長野県内受検回数 (本受検含)	回目			
今年度事前講習受講回数	回目	今年度長野県内受講回数	回目			

承諾書

本プライズテスト会を受検するに当たり、テスト会の運営方法について承諾、自己の責任において安全への配慮を行い、テスト会に参加します。万が一障害等が発生した場合は開催施設及び開催者に対する賠償の責任を追究いたしません。

この個人情報、プライズテスト会の運営のみに使用されることを条件に同意します。

本人直筆署名

保護者 署名

*18歳以下の受検者の方は、受験にあたり保護者の方の同意が必要です。

2021/2022 テクニカルプライズテスト受検申込書

開催日 2022年2月21日

受検会場 木曽福島スキー場

ビブNo.

フリガナ		性別	男・女	①一般(大学含) ②高校生 ③中学生以下 ※↑該当するものに○
氏名		年齢	() 歳	
SAJ会員番号 一時会員番号		生年月日	(西暦) 年 月 日	
加盟団体	スキー連盟	所属団体	クラブ	
自宅住所	〒			
連絡先	携帯電話	緊急時連絡先	(氏名)	
加入保険会社名		No.		

1級合格日	年 月 日	←要証明確認	確認したら☑
最終事前講習日	年 月 日 会場	←要証明確認	確認したら☑
今年度受検回数 (本受検含)	回目	今年度長野県内受検回数 (本受検含)	回目
今年度事前講習受講回数	回目	今年度長野県内受講回数	回目

承諾書

本プライズテスト会を受検するに当たり、テスト会の運営方法について承諾、自己の責任において安全への配慮を行い、テスト会に参加します。万が一障害等が発生した場合は開催施設及び開催者に対する賠償の責任を追究いたしません。

この個人情報、プライズテスト会の運営のみに使用されることを条件に同意します。

本人直筆署名

保護者 署名

*18歳以下の受検者の方は、受験にあたり保護者の方の同意が必要です。

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

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。

木曽福島スキースクール様

2022 年 2月 21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