## 第45回佐賀県ジュニアスキー教室(大分九重会場) 開催要項

## (重要)参加の皆様へ

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から,佐賀県スキー連盟HPに掲載しているガイドラインを遵守していただきますようお願いします。また,申込時点から実施までの間に,感染拡大による情勢の変化が生じた場合は,中止することがあります。その際,キャンセル料が発生した場合は個人負担とさせていただく場合があります。

佐賀県スキー連盟では,子どもたちがスキーの楽しさを味わうとともに,自然に親しむ心が高まり,出会った仲間との交流を深めることを目的に,ジュニアスキー教室を実施いたします。子どもたちがスキーに興味をもち,"またスキーをやりたい!"と感動してくれる"安全で楽しいスキー"を目標としています。

- 1. 主催 佐賀県スキー連盟
- 2. 対象者 佐賀県内に居住される小学校3年生~高校3年生
- 3. 最小催行人員 5名(5名に満たない場合は本教室を実施いたしません。)
- 4. 期日 令和2年12月29日(火)~30日(水) 一泊二日
- 5. 会場 くじゅう森林公園スキー場(大分県玖珠郡九重町大字湯坪 612-1)
- 6. 宿舎 九重悠々亭(大分県玖珠郡九重町湯坪662 Tel.0973-79-2231) 参加者は原則宿泊をお願いします。
- 7. 日程

T±			
12月29日(火)	12月30日(水)		
9:00-9:30 受付( 1), レンタル・リフト券は各自で	6:00 起床		
10:10 開会式( 1)	6:15 散步,体操		
10:30~12:30 スキー教室	7:00 朝食		
12:30~13:30 昼食,休憩	8:15 スキー場へ移動(各自で移動)( 2)		
13:30~16:00 スキー教室	9:00~11:00 スキー教室		
16:00~16:30 後片付け,宿舎への移動準備	11:00~12:00 昼食,休憩		
16:45 宿舎へ移動(各自で移動)( 2)	12:00~15:00 スキー教室		
17:00 宿舎着 連絡,入室,入浴	15:00~15:20 後片付け		
18:30 夕食	15:25 閉会式( 1),解散		
20:00 ミーティング 21:00 就寝			
/ 4)と手っと、担しっしこ、肉で中がします			

- (1)九重スキー場レストラン奥で実施します。
- (2)送迎バスはありませんので,各自(保護者の自家用車)で移動をお願いします。道路状況には十分ご注意ください。
- 8. 指導者 佐賀県スキー連盟スキー指導員
- 9. 費用

費目	内容	小・中・高生
指導費等	スキー指導等(2 日間) , 通信費	5,250円
保険料	スポーツ安全保険(短期スポーツ教室)	800 円
宿泊費	悠々亭(一泊二食) 参加者は原則宿泊をお願いします	8,950 円
	参加費合計	15,000円

(注意事項)下記の費用は含まれておりませんので,各自で支払いをお願いします。詳しくはスキー場 HPをご覧ください。

スキー場リフト券(1日券の2日分), レンタル用品代, 2日間の昼食代

10. 準備するもの

スキー,ブーツ,ストック(2) ウエア(2) ゴーグル(2) ヘルメット(2) グローブ(2) 宿泊に必要な着替え等 常備薬 運動着(2日目早朝の散歩,体操用) 学習用具(宿題等) 2については,スキー場にてレンタルが可能です。開会式前にご準備ください。

11. 申込および支払い

別紙の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛てまで郵送してください。

郵送先:〒845-0012 佐賀県小城市小城町池上 5384 横曽根方 佐賀県スキー連盟ジュニア教室宛て参加費の支払先:ゆうちょ銀行 17770 12015821 サガケンスキーレンメイ

(ゆうちょ以外からの支払い 七七八 店番 778 普通 1201582 サガケンスキーレンメイ)

申込締切 令和2年12月18日(金) 申込書および支払いともに締切までにお願いします。

12. その他

同行されるご家族で悠々亭に宿泊を希望される場合は申込書下部にご氏名等をご記入ください。

13. 問い合わせ先

佐賀県スキー連盟 ジュニアスキー教室担当 横曽根 雑仁 メール ssa3@skisaga.net TEL090-2710-2055

## 申込書「第45回佐賀県ジュニアスキー教室」

(ご記入いただきました内容につきましては,当教室の運営以外には使用いたしません。ただし,次年度の案内等を送付させていただくことをご了承くださいますようお願いいたします。)

ふりがな					性別(	で囲む)		男・	女	
参加者名					生年	月日(西暦)	20	年	月	日
郵便番号	₹				年齢	(12/29 現在)				歳
住所										
学校名						学年				年
スキーの経験	[	Α	】今回が初めて	, 又は , ほぼ初	]心者					
ABC の該当す	[	В	】これまで (	) 年ほと	滑って	いる。年間に(		) 回ほと	滑ってい	る。
るものに	[	C	】過去に(	) 回ほど佐賀	景のス	キー教室に参加	1し,(	) 級:	を持って	いる。
		_								

	同意書(参加にる	あたり,下記	へのご記入をお願いします)	
上記の者	指は,第45回佐賀県	県ジュニアス	キー教室に参加することに同	]意します。
令和2年 月 日			保護者氏名	g ED
	連絡先の氏名			
緊急時の連絡先	携帯番号	(	)	

同行されるご家族で悠々亭に宿泊を希望される場合は下記にご記入ください。(参加者とは別部屋となります)

氏名	参加者との関係

## 以下は当連盟が記入いたします

申込書受領日	
参加費受領日	
指導者および指導班	