

No. \_\_\_\_\_  
月 日

西暦

年

2026年

第46回鳥取県スキー連盟

## ジュニアスキー教室(保護者スキー教室)参加申込書

|                   |                              |                              |      |    |       |               |    |
|-------------------|------------------------------|------------------------------|------|----|-------|---------------|----|
| ジュニア<br>教室<br>申込書 | フリガナ                         |                              |      |    |       |               |    |
|                   | 保護者氏名                        | 姓                            | 名    |    |       |               |    |
|                   | 連盟所属団体                       | あり・なし                        | クラブ名 |    | SAJ登録 | あり・なし         |    |
|                   | 住所                           | 〒                            |      |    |       |               |    |
|                   | 電話番号                         | 自宅                           |      | 携帯 |       |               |    |
|                   | E-mail アドレス                  |                              |      |    |       |               |    |
|                   | フリガナ                         |                              |      |    |       |               |    |
|                   | 参加者氏名                        | 姓                            | 名    |    |       |               |    |
|                   |                              | 性別                           | 男・女  | 身長 | cm    | 体重            | kg |
|                   | 生年月日                         | 平成・令和                        | 年    | 月  | 日     | 歳(2026/4/1現在) |    |
|                   | 学校名                          | 小・中学校 年生                     |      |    |       |               |    |
|                   | スキー経験・希望調査(班編成及び指導上の参考とするため) |                              |      |    |       |               |    |
| ☆スキー経験            |                              | ①昨年度スキー教室 参加・不参加 班           |      |    |       |               |    |
| ジュニア検定            |                              | ②スキー経験 あり・なし ③スキー初め 歳        |      |    |       |               |    |
| < 級 >             |                              | ④年間滑走日数 日間位・昨年 日位            |      |    |       |               |    |
| 級別検定              |                              | ⑤主なゲレンデ スキー場 コース             |      |    |       |               |    |
| < 級 >             |                              | ⑥リフト搭乗経験 あり・なし 1人で乗れる・付添いがいる |      |    |       |               |    |
| ☆健康上の留意点          |                              |                              |      |    |       |               |    |
| ☆保護者の願い           |                              |                              |      |    |       |               |    |

★スキー教室からの連絡確認方法

☐ Facebookで確認する

☐ 電話連絡を希望する

|                  |            |        |        |       |       |     |         |
|------------------|------------|--------|--------|-------|-------|-----|---------|
| 保護者<br>教室<br>申込書 | 参加希望 あり・なし |        |        |       |       |     |         |
|                  | フリガナ       |        |        |       |       |     |         |
|                  | ①参加者氏名     | 姓      | 名      |       |       |     |         |
|                  |            | 性別     | 男・女    | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月 日     |
|                  | <スキー歴>     |        | スキー経験  | あり・なし | 年     | 所持級 | あり・なし 級 |
|                  |            |        | 年間滑走日数 | 日間位   | ・ 昨年  | 日位  |         |
|                  | フリガナ       |        |        |       |       |     |         |
|                  | ②参加者氏名     | 姓      | 名      |       |       |     |         |
|                  |            | 性別     | 男・女    | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月 日     |
|                  | <スキー歴>     |        | スキー経験  | あり・なし | 年     | 所持級 | あり・なし 級 |
|                  |            | 年間滑走日数 | 日間位    | ・ 昨年  | 日位    |     |         |

### ※ジュニアスキー教室 確認事項

《参加申し込みにあたっての確認事項》の内容について ☐ 承諾します(チェック✓をお願いします)  
(申込みについては、ご承諾して頂くようにしています。)

※個人情報保護法を遵守し、情報の流用は致しません。