

2018/2019 シーズン
名寄ピヤシリアルペンスキー少年団

団 員 募 集

- 1.目 的 アルペンスキーを通じて、スキーの楽しさを感じ競技スキー技術の向上並びに団体活動における規律、礼儀等を身につけ健全な青少年の育成を目的とする。
また、名寄市より優秀なアスリートを輩出すべく関係機関と連携し、アルペンジュニアアスリートの養成をはかる。
- 2.グループ 1)キッズ (初級者グループ 初心者~小学3年生程度)
2)ジュニア (小学4年生~高校生男女)
- 3.活 動 1)活動期間 名寄ピヤシリスキー場のオープン~クローズまで)
2)活動場所 名寄ピヤシリスキー場(名寄市宇日清)
3)活動曜日 火~日・祝日(月曜日は休み)
4)活動時間 平日ナイター練習 18:00~20:00
土・日・祝日練習 9:00~15:30
- 4.入団資格 小学校1年生~高校生までの男女
- 5.年会費 1)キッズ (初心者~小学3年男女) 6.000円(傷害保険含む)
2)ジュニア(小学4年~高校生男女) 10.000円(傷害保険含む)
- 6.指導者 指導者代表 寺島峻介(道連強化コーチ)他 10名
- 7.申込場所 1)申込先 名寄市西7条南12丁目名寄市スポーツセンター内
TEL01654-3-8671(名寄地方スキー連盟内)
2)期 限 平成30年11月30日
3)申込書 別紙申込書に必要事項を記入の上、年会費を添えて申し込むこと。



名寄ピヤシリアルペンスキー少年団 入団申込書(新規入団用)

ふりがな				血液型		型		
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才	身長	cm
学校名				学年	年生		体重	kg
							靴のサイズ	cm
ふりがな							続柄	
保護者氏名								
自宅住所								
緊急連絡先TEL	※練習時間帯に連絡が付きやすい電話番号の記載をお願いします							
事前調査								
質問内容 (新規団員のみ記入)							答え ○で囲む	
Q1、アルペンスキーの経験はありますか？※以下は経験がある人のみ回答							ない ・ ある	
Q2、リフトに乗ったことはありますか？							ない ・ ある	
Q3、一人でゲレンデを滑ることができますか？							できない ・ できる	
Q4、アルペンスキー大会に参加したことはありますか？							ない ・ ある	
Q5、アルペンスキー歴は何年くらいですか？							年	
希望グループ ○で囲んでください	①キッズ ・ ②ジュニア <small>※上記の事前調査によって、希望グループを変更させて頂く場合があります</small>							
年会費	6,000円 / 10,000円 注意：シーズン途中で退団しても返納しませんのでご了承ください							
シーズン券購入確認	アルペンスキー少年団の割引価格となります。(金額確認中) 希望有無を○で囲んで下さい 希望する ・ 希望しない							

保護者承諾書

上記 _____ が名寄ピヤシリアルペンスキー少年団に入団することを承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印

名寄ピヤシリアルペンスキー少年団 入団申込書(継続入団用)

ふりがな			
氏名			
学校名		学年	年生
自宅住所			
緊急連絡先TEL			
希望グループ ○で囲んでください	①キッズ ・ ②ジュニア <small>※上記の事前調査によって、希望グループを変更させて頂く場合があります</small>		
年会費	6,000円 / 10,000円 <small>注意：シーズン途中で退団しても返納しませんのでご了承ください</small>		
シーズン券購入確認	アルペンスキー少年団の割引価格となります。(金額確認中) 希望有無を○で囲んで下さい 希望する ・ 希望しない		

※変更がある場合に記入

※変更がある場合に記入

保護者承諾書

上記 _____ が名寄ピヤシリアルペンスキー少年団に入団することを
承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印