

# ウィンターキャンプ 2026 参加申込書

年 月 日 申込み

**(共通事項)**

代表者氏名		ご住所	〒
緊急連絡先 (携帯)		メールアドレス	

**(障がい児・者ご本人様)**

1	ふりがな	性別	生年月日		
	氏名		男	年 月 日	
	学校名・学年		女		
	障がい名 (手帳記載事項)				
	身長・体重	身長 ( cm )	体重 ( kg )		
	補装具の有無 (該当に○)	車いす使用 ( 自走 ・ 電動車いす )	杖 ( 1本 ・ 2本 )		
		ヘッドギア着用	下肢装具着用	その他 ( )	なし
	体験希望	スキー ・ バイスキー (希望に○)			
	当協会のウィンターキャンプへの参加経験	初めて ・ 過去に参加した ( ) 回目			
	スキーセット レンタル希望	希望する ( 大人用 ジュニア用 ) ・ 希望しない 靴のサイズ ( cm ) ヘルメットの希望 (+1,000 円) 有 ・ 無			
スキー経験	1 過去のスキー経験 _____ 回くらい ・ 初めて 2. どのくらい滑れますか? (該当するものに○) a. スキーを自分ではくことができる b. 斜面を登ることができる c. まっすぐ滑ることができます (立位ならボーゲンで) d. 自分で止まることができます e. ターンができる f. 初級コースなら上から滑ることができます g. それ以上				
ウィンターキャンプでの目標や希望: こんなことを楽しみにしている! こういう風に滑れるようになりたい! など、スタッフに伝えておきたいことをお書きください。					
備考欄: 日常生活において留意している点 (てんかん発作やアレルギーがある場合、介助が必要な場面等)、その他伝達事項などあれば、ご記入ください。また、日帰りご希望の場合はご相談ください。					

※欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。

## (同行ご家族様)

2	ふりがな	性別	男 女	生年月日
	氏名			年月日
	希望する (大人用 ジュニア用) ・ 希望しない 靴のサイズ (cm) ヘルメットの希望 (+1,000円) 有 ・ 無			
3	ふりがな	性別	男 女	生年月日
	氏名			年月日
	希望する (大人用 ジュニア用) ・ 希望しない 靴のサイズ (cm) ヘルメットの希望 (+1,000円) 有 ・ 無			
4	ふりがな	性別	男 女	生年月日
	氏名			年月日
	希望する (大人用 ジュニア用) ・ 希望しない 靴のサイズ (cm) ヘルメットの希望 (+1,000円) 有 ・ 無			

## (リフト券のご希望)

		大人(中学生以上)	小学生	シニア(60歳以上)
2/14(土)	半日券	_____枚	_____枚	_____枚
	1日券	_____枚	_____枚	_____枚
2/15(日)	半日券	_____枚	_____枚	_____枚
	1日券	_____枚	_____枚	_____枚
2日券		_____枚	_____枚	_____枚

## 【費用負担の参考情報】

## (1) 宿泊費(1泊2食付き、税込み)

	1室2名利用	1室3名以上
大人(中学生以上)	18,000	17,000
小学生	12,600	11,900
未就学児	9,000	8,500

※3歳以下で添い寝は無料。ベッドが必要な場合は3,300円  
キャンセルの場合には、所定のキャンセル料の負担あり

## (2) リフト料金

	半日券	1日券	2日券
大人(中学生以上)	4,500	5,500	9,000
小学生	1,500	2,500	4,000
シニア(60歳以上)	3,500	4,500	7,500

※未就学児は無料

## (3) スキー(スノーボード)セットレンタル料金

	4時間	1日
大人	4,000	5,000
ジュニア	3,000	4,000

※ヘルメットは+1,000円

※欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。