

ウインターキャンプ 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	男	生年月日	
	氏 名			女	年 月 日	
	学校名・学年	()・学年 ()				
	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○)				
	当協会のウイ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る(立位ならボーゲンで) d. 自分で止まることができる 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る g. それ以上				
ウイ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	生年月日
	氏 名			女	年 月 日
	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			
3	ふりがな		性別	男	生年月日
	氏 名			女	年 月 日
	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			
4	ふりがな		性別	男	生年月日
	氏 名			女	年 月 日
	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			

(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。