



2019年SON北海道 アルペンスキーキャンプ in ピヤシリ

1. 目的：SON北海道は、広大な土地柄のため皆さんと一緒に活動をする機会といえば夏季・冬季の競技会や、NG選手団合宿等に限られていました。
そこで、アスリート・パートナー・ボランティアがどのエリアからでも自由に参加できるスキーキャンプを企画しました。雪質日本一のピヤシリスキー場でユニファイドプログラムを楽しみましょう。
2. 日時： 2019年1月19日(土) 10:00 受付 11:00 練習開始
(予定) 2019年1月20日(日) 9:30 練習開始 12:00 練習終了
昼食後、解散
3. 会場： なよろピヤシリスキー場 宿舎；ホテルサンピラー温泉
4. 主催： スペシャルオリンピックス日本・北海道 (SON北海道)
5. 主管： SON北海道なよろ 【事務局；樺山 名寄市大通南5丁目5-2】
6. 参加費：全員各¥500 (アスリート、ファミリー、コーチ、ボランティア ほか)
宿泊料 ¥6,480 (一泊3食；夕食・翌朝食と昼食)
(参考) スキーリフト一日券 高校生以上¥1,550 中学生¥1,250 小学生¥950
回数券；療育割引12回券¥1050、一般12回券¥1,650
7. 内容： 誰でも楽しめるスキーレッスン、グループでフリー滑走
(予定) ポールセットで練習会・記録会
SOについて、簡単なガイダンス、交流会 *詳細は、後日お知らせします。
8. 参加資格： SON北海道の登録会員、SOに関心があり同伴者があるアスリート、パートナー、ご家族、ボランティア どなたでも参加できます。
9. 申込み： 申込用紙、参加同意書を記入の上、郵送またはE-mailで申込みください。
*時間帯を区切って参加することも可能です。
10. 締切り： 2018年12月22日(土) *定員25名になり次第、〆切
11. 申込先： スペシャルオリンピックス日本・北海道 なよろ事務局
〒096-0010 名寄市大通南5丁目7 (株)北方印刷所内
FAX：(01654) 2-2115
E-mail：son_hokkaido@son.or.jp

様々なご質問にお答えしています。<http://www.son-hokkaido.org/>

スペシャルオリンピックスとは、知的障害のある人たちに様々なスポーツトレーニングと、その成果の発表の場である競技会を、年間を通じて提供している国際的なスポーツ組織です。
参加する知的障害のある人たちをアスリートと呼びます。

2019年SON北海道 アルペンスキーキャンプ in ピヤシリ

参加申込書

名前(フリガナ)		生年月日		年齢	
住所			電話番号		
所属(学校・施設・作業所 等)					
参加予定	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 1/20 午前 <input type="checkbox"/> 1/20 午後 <input type="checkbox"/> 1/20宿泊 <input type="checkbox"/> 1/21午前				
予約受付	19日弁当@756 個		19日夕食@2,480 名		
<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします <input type="checkbox"/> アスリート <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> ファミリー					

名前(フリガナ)		生年月日		年齢	
住所			電話番号		
所属(学校・施設・作業所 等)					
参加予定	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 1/20 午前 <input type="checkbox"/> 1/20 午後 <input type="checkbox"/> 1/20宿泊 <input type="checkbox"/> 1/21午前				
予約受付	19日弁当@756 個		19日夕食@2,480 名		
<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします <input type="checkbox"/> アスリート <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> ファミリー					



スペシャルオリンピックス日本・北海道

参加同意書

プログラム名〔 _____ 〕

私は、スペシャルオリンピックス（SO）活動の趣旨のもと、プログラムに参加するにあたり、下記事項に同意いたします。

1. 私は、自発的な意志により参加するものであり、また SO 活動に参加するふさわしい身体状況であることを認めます。
2. 私は、プログラム参加に関して生じたケガ、疾病、その他の損害について、SON北海道に対してその責任を求めません。
3. 私は、参加中の病気やケガで緊急に治療が必要になりかつ私が治療に対して同意や対応ができない場合は、治療、入院、手術等を含めて必要な措置をとることをSON北海道に一任いたします。その際の費用について、私の保険とSON北海道がかけた保険範囲内で支払うこととします。
4. 私は、プログラムに関する広報活動において私の名前、出身地、肖像及び私のコメントが報酬無しに使用されることに異議を申し立てません。

上記記述事項（1～4）をすべて了解し、署名いたします。

201 年 月 日

住 所
〒 _____

Tel (_____) _____ / Fax (_____) _____

氏 名 _____ 印

※保護者氏名 _____ 印

※（18歳未満の方のみ）