

2023年度 秋学期 集中授業「スキー」申込書

7月18日(火) 受付開始 受付時間 10時~17時

提出先：東山キャンパス 総合保健体育科学センター・事務室

ふりがな： _____

● 氏名： _____

● 学部・学科： 学部 _____ 学科 _____

● 学生番号： _____

● 連絡先： 自宅 _____ 下宿 _____ (どちらかに○をつける)

〒 _____

● 電話番号： _____

● メールアドレス1 (携帯など)

左詰めで記入「ゼロ」は「0」、「エル」は「l」(数字の1と区別), 例年判読不能なものが多いので丁寧に記入すること. パソコンからのメール受信を可能に設定すること.

● メールアドレス2 (大学機構メールアドレス)

左詰めで記入「ゼロ」は「0」、「エル」は「l」(数字の1と区別), 例年判読不能なものが多いので丁寧に記入すること. パソコンからのメール受信を可能に設定すること.

● スキーの経験について (班分けの参考にします)

スキー実習に参加したことがある _____ 小学校 _____ 中学校 _____ 高校 _____ ← 該当するものに○

スキー経験日数：昨シーズンまでに (_____) 日位のスキー滑走経験がある.

未経験の場合には0を記入すること.

● 既往歴, アレルギーなど

--

● 以下の項目に該当する場合は□にチェックを入れてください. 全ての項目についてチェックが記入できた場合に限り, 下線部分に署名をしてください (チェックおよび署名のない申込みは, 受け付けません)

- 募集要項 (別紙) を熟読し, 十分に理解しました.
- スキー実習に参加することについて, 保護者の同意を得ました.
- 膝関節の既往症 (靭帯損傷, 半月板損傷など) はありません.
- 既往症が原因の事故や怪我については自己責任であることを理解しています.
- 実習中のケガまたは体調不良などの場合には保護者などに現地に迎えに来てもらえる確約を得ています.

署名： _____

総合保健体育科学センターの場所

