

2022年 スキー教室&検定会のご案内

北広島スキー連盟 教育部

- ★ **申込方法** [予約制です。スキー教室及び検定会については、ダイナスティスキーリゾートのHP（ホームページ）からスキー教室または検定会（ジュニアテスト・級別テスト）の申込フォームに入っただき、実施日の1週間前までにお申し込みください。但し、スキー教室の申込者が5名未満の場合には、中止とさせていただきます。申込者へは、その旨を申込期限の翌々日までに教育部よりご連絡いたします。
- ★ **集合時間** [講習等希望者は各自リフト券を用意の上、スキー教室は午前8時50分まで、検定会は午前9時50分までに別図の箇所に密接を避け一定の間隔を空けて集合してください。各班別に担当教師が案内しますので、受講料等をお釣りのないように「体調チェックシート」と一緒に封筒に入れて、担当教師へ渡してください。
- ★ **スキー教室 (1日コース)** [小学3年生以上で、①一人でリフトに乗ることができ、ダイナスティスキーリゾートの第2ゲレンデ（緩中斜面）をプルーク（ハの字）でターンができ斜面の途中でターンをして停止できる方であら、②斜面の途中で転倒した場合でも自分で起き上がり、スキーの装着もできる方を対象としています。
(受講料 → 中学生以上：4,000円、小学生3,000円、リフト代別)

★ **級別1級受検強化講習** [級別テスト2級取得者で1級受検を希望する方
講習時間：4時間（9時から13時まで） 講習料：5,000円

開催日 ➡ 1月3日(月)、8日(土)、9日(日)、15日(土)、16日(日)、30日(日)、2月6日(日)、13日(日)、19日(土)、27日(日)、3月13日(日)

★ **講習時間等** 集合時間～正午までの3時間、検定会は10時～発表～合格者登録迄

★ **検定会** ➡ 級別テスト：2月20日(日)
～全日本スキー連盟～ ジュニアテスト：1月23日(日)、3月6日(日)

① 級別テスト

級	1 級(実技検定)	2 級(実技検定)	3 級(講習検定)	4級(講習検定)	5級(講習検定)
種 目	パラルターン大回り (急斜面・フイル)	基礎パラルターン大回り (中急斜面・フイル)	基礎パラルターン (中斜面・整地)	プルークボー ゲン(リズム変 化) 整地(緩・中斜 面)	プルークボー ゲン 整地(緩斜面)
	基礎パラルターン小回り (急斜面・フイル)	基礎パラルターン小回り (中急斜面・フイル)	シュテムターン (中斜面・整地)		
	パラルターン小回り (中急斜面・不整地)	シュテムターン (中斜面・フイル)	—	—	—
	総合滑降 (急斜面・フイル)	—	—	—	—
受検料	4,000円	4,000円	3,500円	3,000円	3,000円
公認料	3,000円	2,200円	1,800円	1,300円	1,100円
全日本登録	2,000円	2,000円(任意)	—	—	—
地区連	3,500円(入会金含)	—	—	—	—

② ジュニアテスト

級	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級
制限滑降	25本	20本	15本	10本	5本	3本
受検料	2,000円	2,000円	1,500円	1,000円	1,000円	1,000円
公認料	1,500円	1,300円	1,200円	1,100円	1,000円	900円

(※シングルポールで二走一採用とし、合格標準タイム以内を合格とする。)

※級別テストは年齢制限がなく、どなたでも受検できますが、1級の受検対象者は級別テスト2級取得者であり、講習受講者でなければなりません(受検時には2級のバッジ又は合格書の提示が必要)。なお、ジュニアテストは12歳(小学生)以下だけが対象となっております。

※級別テスト1・2級は実技テストで、1級は事前講習の受講が必要です。3～5級については、実践講習テストとなっております。

体調チェックシート（開催日当日提出用）

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入のうえ、受付時に必ず受講料又は検定料とともに封筒に入れてご提出ください。内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。なお、受講者が未成年（18歳未満）の場合には保護者の方がご記入ください。

但し、本日（受講日等開催日）の熱が37.5℃以上の場合には直ちに教育部又はスキー場へ連絡を入れてください。受講等についてはご辞退させていただきます。

1. 受講者ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃ 時 分計測	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 受講者ご自身の開催日14日以内について、以下の質問にお答えください。

質問事項	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
平熱を超える発熱がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）の症状がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
臭覚や味覚の異常がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当該講習会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断及び必要な連絡調整のために使用します。（書類は一定期間保管した後、破棄します）。

なお、感染者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

令和 年 月 日

受講者氏名 _____

保護者氏名 _____
(受講者が未成年の場合に記入してください。)

ご住所 _____

電話番号 _____

ご協力ありがとうございました。