

2023年1月アウトドアクラブ 参加者確認要項

この度は、お申込みいただき誠にありがとうございます。ご参加にあたり、下記の点の確認をお願いいたします。

ご不明な点などございましたら 080-6923-0079(浅井)までご連絡ください。

<活動日> 1月29日(日) 雨天決行

<場 所> ヨゴコーゲンリゾート★ヤップ /滋賀県長浜市余呉町

<プログラム> スキー ・初心者には現地スキースクール講師のレッスンを受講します。
・経験者の子たちは当センターのスタッフと滑走します。

<集合・解散> * 時間厳守をお願いします。

・津:津西幼稚園駐車場

集合 午前5:45 解散午後8:00頃

・名古屋駅:新幹線側 改札口 時計台前

集合午前7:00 解散午後6:30頃

★1時間以上到着が遅れる場合には、ホームページへ情報を掲載します。

<費 用> プログラム費・保険:16,000円(税込)／一人

* レンタル費が別途発生します。

・スキーセットのみ(板・ブーツ・ストック)3,500円

・スキーセット&ウエア 4,500円

<お振込み期日> 1月23日(月)までにお振込みをお願い致します。

【振込先】1.郵便振替 口座番号 00850-1-131032

加入者名 名古屋フィジカル・フィットネス・センター

2.ゆうちょ銀行 089(ぜろはちきゅう)店 当座 0131032

* 郵便振替の場合は、振込書の「通信欄」に、「1月スキー参加費」とレンタル希望者は「スキーセットのみ 3,500円」または「スキーセットとウエア 4,500円」と内訳がわかるようにご記入ください。尚、恐れ入りますが、手数料のご負担をお願い申し上げます。

<キャンセル料について> 1/23-1/27:30%、前日:40%、当日:50%、行程中:100%

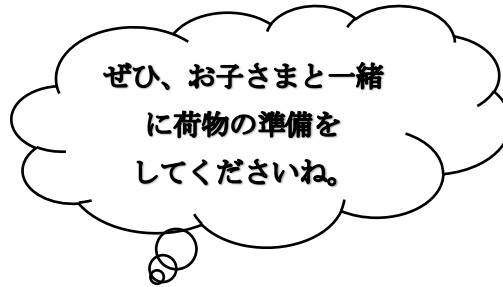
<事前提出書類について> 新型コロナウイルス感染予防のため、1週間前より検温にご協力ください。

検温表はこの資料の4Pに掲載されておりますのでそちらを印刷し使用してください。

* 検温表は当日の朝スタッフが回収しますので忘れずにお持ちください。

- <当日の服装> ・下着(Tシャツ) ・長袖(ヒートテック) ・フリース ・タイツ ・厚手の靴下
 ・履きなれた靴 ・マスク着用
 * ウエアをレンタルしない方は朝からウエアを着用してください。

- <スキー場持ち物> * いずれも氏名記入
 ・スキーグローブ
 ・スキーゴーグル



* 下記参考

子供の服装の基本構成

| | アイテム | 暖かい時 (春先) | 通常時 (晴・曇) | 寒い時 (雪・吹雪) (極寒地) | |
|-----|---------------|--------------|--------------|------------------------|--|
| 上半身 | スノーウェアジャケット | 必要 | 必要 | 必要 | |
| | 下着(Tシャツ) | 必要 | 必要 | 必要 | |
| | 長袖(ヒートテック) | | どちらか必要 | 必要 | |
| | フリース | | | 必要 | |
| | ネックウォーマー | | 必要 | 必要 | |
| | フェイスマスク・バルクラバ | | | 必要 | |
| | ニット帽 or ヘルメット | 必要 | 必要 | 必要 | |
| | ホッカイロ | | | 推奨 | |
| 下半身 | スノーウェアズボン | 必要 | 必要 | 必要 | |
| | 厚手の靴下 | 必要 | 必要 | 必要 | |
| | スパッツ・タイツ | | 必要 | 必要 | |
| | ※ヒッププロテクター | | 推奨 | 推奨 | |

<その他持ち物> * いずれも氏名記入

- ・検温表 ・お弁当 ・水筒 ・おやつ(500円程度) ・帰りの靴下
- ・予備のマスク ・保険証のコピー(各自管理) ・500円(お茶購入等)
- ・帰りの服(必要な場合) ・ビニール袋(着替えを入れる用)

<ツアー中の注意事項について>

- ・新型コロナウイルス感染対策のため、バス乗車中はマスクの着用をお願いします。
- ・ツアー中は当センターのスタッフによりアルコール消毒をさせていただきます。
- ・体調不良や事前の検温など何か異常があった場合はツアーへの参加をご遠慮ください。
 キャンセルの場合は必ず当センターへご連絡ください。
- ・キャンプ中の疾病、ケガについては現地病院との連絡を含めて必要な措置がとられるよう万全を期しますが、場合によっては保護者の方に現地まで出向いていただく場合があります。 検温表に緊急連絡先を書く欄がありますので必ず日中連絡可能な番号を記入してください。

<ツアー中の保証について>

当方ではツアー中の事故に関しまして下記の保険に加入しております。つきましては、その補償内容について確認、承諾いただきました上で、本事業にご参加下さい。

保険会社 東京海上日動 補償内容

・死亡、後遺障害 530 万円 ・入院 3,000 円／1 日 ・通院 2,000 円／1 日

検温表

★出発当日(1/29)、スタッフにお度ください

| | |
|-------|--|
| フリガナ | |
| 参加者氏名 | |

検温表 *1週間前から測定をお願いします。

| 1/22(日) | 1/23(月) | 1/24(火) | 1/25(水) | 1/26(木) | 1/27(金) | 前日 | 当日 |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|----|
| ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

緊急連絡先: _____

* 当日連絡が可能な電話番号を記入してください。