

## 令和2年度茜ジュニアスキースクール【第2期】

主催 福岡県・佐賀県「体験の風をおこそう」運動推進実行委員会

主管 一般財団法人サンビレッジ茜

共催 福岡県スキー連盟

後援 福岡県教育委員会 飯塚市 飯塚市教育委員会 嘉麻市教育委員会 桂川町教育委員会 大宰府市教育委員会

筑紫野市教育委員会 篠栗町教育委員会 筑前町教育委員会 大野城市教育委員会 春日市教育委員会

### 初心者でも運動が苦手でも大丈夫！！

初心者から中級者までスキー技術のレベルに応じてレッスンをします。

- ★「指導の三原則」
- ① やったことがないことはできない
  - ② 教えられていないことはわからない
  - ③ 繰り返し行わなければ上達しない



### 練習の成果を試そう！！

人工芝スキー大会に挑戦！！下記の大会に無料で参加できます。

- ☆ BREAKOUT 杯アルペン人工芝スキー大会 11月25日(日)
- ☆ 月例アルペン人工芝スキー大会(最終戦) 11月22日(日)

### 福岡県スキー連盟指導員が丁寧に指導します！

子ども達は回を重ねる毎に上達を実感し満足感や達成感を得ていきます。負けず嫌いの人はもとより、引っ込み思案の人でも自分の上達ができることは励みになりさらなる意欲を呼び起こします。スキー上級者を目指して一緒にがんばりましょう！！

【県連盟指導員】



#### 【第2期 日程】 全6回

第1回	9月12日(土)	第4回	10月24日(土)
第2回	9月26日(土)	第5回	11月14日(土)
第3回	10月3日(土)	第6回	11月28日(土)

☆練習時間：10：00～15：30（休憩1時間を含む）  
（集合：09：40 / 解散：16：00）

- 指導：福岡県スキー連盟 指導員
- 対象：小学1年生～中学3年生【定員40名】
- 受講料：18,400円

（全6回の施設利用料・保険料・レストランでの昼食付）

#### 問合せ・申込先

### 一般財団法人サンビレッジ茜

〒820-0711 飯塚市山口 845-38

TEL. 0948-72-3331

FAX. 0948-72-3335

【受付時間 09：00～17：00】

※詳しくは裏面をご参照下さい。

◇ 送迎バスを運行いたします。

令和2年度 茜ジュニアスキースクール 第2期 実施要項

- 1 目的 九州では体験しにくいスキー活動を通して、自主性、協調性、忍耐力、コミュニケーション能力等の資質や能力を高めるとともにスキー技術の向上を目指す。
- 2 会場 サンビレッジ茜（飯塚市山口 845-38）
- 3 受講料 **18,400 円**（全6回の入場料・滑走料・レンタル料・指導料・保険加入料・昼食代）  
※今年度（4月以降）財団主催事業に参加履歴のある方は保険料を除く**17,600 円**となります。
- 4 携行品 長そで・長ズボン・手袋・雨具（雨天時）・水筒・着替え
- 5 申込方法 (1) 下記申込用紙を明記の上、ファックスでお申込下さい。  
(2) ファックス送信後、受信確認の電話をお願いします。先着順に受付をいたします。  
(3) 受付確認後、受講料の振込をお願いいたします。

福岡銀行天道支店 普通口座 1061631 一般 財団法人サンビレッジ茜 理事長 森本精造

※「振込者氏名」の欄は参加される方の氏名をご記入ください。

- 6 その他 ・(公財)全日本スキー連盟公認スキーバッジテスト3級までの受験ができます。(有料・希望者)
- ・財団主催人工芝スキー大会に無料で参加できます。(期間中別途ご案内いたします)

☆指定日に参加出来ない場合は別日に受講料の範囲内で施設利用と食事が可能です。(送迎・指導はありません)

お申込はコチラに・・・一般財団法人サンビレッジ茜 **FAX 0948-72-3335**

令和2年度茜ジュニアスキースクール【第2期】申込用紙

ふりがな				生 年 月 日	年 齢	
参加者氏名	男 女			平成 年 月 日	歳	
住 所	〒 ー			学 校 名	学 年	
保護者氏名	T E L			( ) ー		
	F A X			( ) ー		
緊急時連絡先（携帯等）※確実に連絡が取れる番号をお書き下さい。				( ) ー		
事業参加履歴	<input type="checkbox"/> 無（スキー経験 有・無）			靴サイズ	身長	
	<input type="checkbox"/> 令和2年度茜ジュニアスキースクール [1期]					
	<input type="checkbox"/> やるキッズ（第1回）					
	<input type="checkbox"/> 令和2年度夏休みジュニアトレーニングキャンプ					
			c m	c m		
送迎バス利用の有無 ※該当する <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。						
<input type="checkbox"/> 利用しない	場 所	出発時刻	到着時刻	<input type="checkbox"/> JR原田駅	08:45	17:00
	<input type="checkbox"/> 穂波公民館	09:00	16:30	<input type="checkbox"/> 西鉄筑紫駅	09:00	16:45
	<input type="checkbox"/> 筑前大分駅	09:20	16:10	<input type="checkbox"/> 吉木小前バス停	09:20	16:20
連絡・要望事項等があればご記入下さい。						

《保護者の承諾》 上記の者が当スクールに参加することを承諾します。また、活動中の事故等については加入する保険の補償の範囲とします。

年 月 日 保護者名 印