

第二回 君津水上スキージュニア講習会

日時： 令和 5 年 9 月 17 日 (日) 午前の部 10 時～12 時

午後の部 13 時～15 時

場所：郡ダム (君津市郡)

対象：貞元小学校児童 3 年生～6 年生

(日本水上スキー連盟会員)

(コロナウイルス感染防止策をご理解いただき、遵守いただける方)

主催 日本水上スキー・ウェイクボード連盟

主管 東京都水上スキー連盟

君津水上スキー倶楽部

参加料：1 人 2,000 円

保険：万が一の怪我や事故に備えて、活動プログラムに見合う傷害保険にご加入頂き、受付の際にご提示をお願いします。

申込期間： 9 月 7 日 (木) ～ 9 月 14 日 (木)

申込方法：

以下のリンクから、あるいは、日本水上スキー・ウェイクボード連盟のウェブサイトから専用 Google フォームにアクセスし、そこからお申し込み下さい。

https://docs.google.com/forms/d/1DqYthCZLJ7TRH_qgAfrnPOYQES97A4znn2yHkjVs7Yc/edit

* 昨年お申込み頂いて定員になり参加出来なかった方に先にご案内しています。

定員(午前、午後 5 名ずつ)になり次第、締め切らせて頂きます。

* ダムの水位の規定を満たさなくなった場合、中止させて頂く事がありますのでご了承下さい。

◇ 添付の健康問診票/誓約書に必要事項を記入し、講習会当日受付に提出してください。

持ち物: 水着、ビーチサンダル、タオル、飲み物

熱中症予防グッズ (日焼け止め、日傘、必要であればアイスパック等)

お持ちであればライフジャケットとウェットスーツ(スプリング等)

注意事項待機場所が屋外になりますので、熱中症予防グッズをご持参ください。

屋外用折りたたみイス等ご持参いただくと便利です

◇ 問い合わせ：東京都水上スキー連盟 松本喜代美 090-3043-3079

健康問診票・誓約書

氏名： _____

生年月日： _____

年齢 _____

性別 _____

現住所： _____

保護者氏名： _____

本人との関係： _____

連絡先（携帯）： _____

以下の質問を読んで、該当するものにチェックをしてください。

➤ 二週間前からの健康状態で発熱/咳/喉の痛み/下痢など、体調に異常がありますか？

はい いいえ

➤ 現在病気などで通院中ですか？

はい いいえ

➤ 講習会に参加するにあたって、健康上不安なことはありますか？

はい いいえ

➤ もし「はい」の場合、具体的に教えてください。

➤ 過去14日以内に日本以外の国、地域等からの帰国者である、あるいは帰国者と濃厚接触はありますか？

はい いいえ

➤ もし「はい」の場合、具体的に教えてください。

➤ 同居家族や身近な知人にコロナ、あるいはインフルエンザ感染が疑われる方はいますか？

はい いいえ

誓約事項

◇ 私（参加者、未成年の場合は保護者）は、水上スポーツに付随する危険について認識しており、その活動によって生じる危険、および傷害、その責任の全てを私が個人的に負うことに同意します。

◇ 施設側の指示を順守し、事故が発生しないよう安全確認について十分に留意した上で、子どもが利用することを誓約いたします。

◇ その活動によって施設、用具、機材・備品に損害を与えた場合は、速やかに運営者に届け出るとともに、全ての賠償責任を負うことに同意します。

◇ その責任を担保するため、または万が一の事故に備えて、活動プログラムに見合う傷害保険に加入します。

参加者署名： _____

保護者署名： _____