令和7年度 My チャレンジ!スキー(富良野会場)参加申込書

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会 行

株式会社北海道教育互助センター行

※本事業に関する手配等のためにご提供いただいた個人情報は、事業の運営、宿泊機関等によるサービスの手配、および関連サービスの受領手続き に必要な範囲で利用いたします。 上記の利用目的に同意のうえ、本事業に申込みます。

◇お申込みの際は、裏面の記入上の注意をご一読いただき必要事項をご記入ください。

※3名様以上のグループの方は参加申込書をコピーのうえご利用ください。

出発希望日 ◎第1希望日*希望日に☑をいれてください。 ◎第2希望日*希望日に☑をいれてください。				
◎第2希望までご記入ください。 □1月4日(日) □1月5日(月) □				
①参加申込者				
会員番号	① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者			
所属所名 (※必須)	③現職会員の②以外の配偶者・子			
(支部名)	④特別会員本人 ⑤互助会に登録されている特別会員の配偶者			
	(〒 -) (香(携帯))			
参加者				
※注)参加者以外の連絡先を記入してください。				
参加中の緊急時の連絡先 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	一 一 (氏名 :続柄)			
生年月日 / 年齢 性別 学年 続柄	参加希望クラス(該当に☑)			
西暦 年/昭和・平成 年(男) (配偶者				
月 日生 明知				
部屋割の希望《該当に☑》 同室者Ⅰ				
1名1室 □2名1室利用 →	◎チャレンジ!アウトドア【道内┃┃】・【道外┃┃】			
■ 利用 ■ 3名1室利用 ● ◎チャレンジ!スキー [□]				
	きる範囲で、当てはまるものについて、☑をつけてください。(複数可)◇			
①参加 A. 技術向上 ②レッスン □ A 体力に自信があり、とにかく滑りた □ B. 楽しみたい	い □ B 体力に自信はないが、色々挑戦したい 3 これまで 資格・級 取得した資格 取得			
目的 □C. 体力・健康づくり について □C 楽しみながら滑りたい □D 体力	に応じ、余裕をもって滑りたい・級について 年月 年 年			
会員番号 ① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者				
所属所名 (※必須)	③現職会員の②以外の配偶者・子			
(支部名)	■ ④特別会員本人 ■ ⑤互助会に登録されている特別会員の配偶者			
	(〒 -) (85(携帯))			
氏名 住所				
参加中の竪争時の連絡先 ➡	首以外の連絡先を記入してください。			
	(氏名 :続柄)			
生年月日 / 年齢 性別 学年 続柄	参加希望クラス(該当に☑)			
西暦 年/昭和・平成 年 (男) (配偶者				
11.26.1/ [7]	フの滑り回数			
部屋割の希望《該当に②》 同室者				
1名1室 □2名1室利用 →	◎チャレンジ!アウトドア【道内 】 ・【道外 】 】◎チャレンジ!スキー【 】 】			
→ 利用 □ 3名1室利用 →	_			
<u> </u>	きる範囲で、 当てはまるものについて、☑をつけてください。(複数可)◇			
①参加	・ 取得した資格 ・ 現得			
目的 □C. 体力・健康づくり □C 楽しみながら滑りたい □D 体力	に応じ、余裕をもって滑りたい ・級について 年月 年 年			
備考欄	受付印			
申込書提出先 株式会社北海道教育互助セン	N · R			
同い合わせ先 〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目損保ジャパン				
(業務委託先) 電話 011-281-0037 • FAX011-28	11			

必ず申込書を提出してください。(電話等での受付は行っておりません。)

記入上の注意

※※※次の点に注意して参加申込書をお送りください。※※※

1. 参加申込書の作成

- ●参加申込グループ毎に作成してください。
- ●連絡先については、期間中連絡のとれる携帯番号をご記入ください。
- 2. お部屋について ※相部屋参加希望は受付しておりません。
 - ●2名または 3 名 1 室利用による参加申込をご希望の場合、必ず『同行者氏名』欄にお名前をご記入のうえお申込ください。(3 名 1 室でご利用いただく場合は手狭となりますのであらかじめご了承ください。)
 - ●参加申込人数に変更(減員)があった場合、参加される方に対して差額の参加費用が発生する場合があります。 差額の参加費用が発生した場合は、1 名あたりの参加費用が変更となりますのであらかじめご了承ください。
 - ●1グループの人数が4名以上の場合は、基本2部屋に分かれてのご案内になります。(例:4名=2名部屋×2室、5名=3名部屋+2名部屋 ※その他ご希望がございましたら備考欄へご記入をお願いいたします。)

3. その他

- ●希望クラス及び部屋割については、人数等の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ●既往症または現在ケガや病気で医師の治療を受けている方は、備考欄に記入してください。

(注意:持病のある方は、必ず医師との相談の上お申込ください。状況によっては医師の同意書をご提示いただく場合がございます。)

参加対象者	参加費用 (お1人様)		
	1名1室	2名1室	3名1室
〇現職会員及びその被扶養者(中学生以上)	60,600円	43,000円	41,500円
〇現職会員の被扶養者(小学生)		35,000円	33,500円
〇現職会員の被扶養者に認定されていない配偶者・子(中学生以上)	70,600円	53,000円	51,500円
〇現職会員の被扶養者に認定されていない子 (小学生)		43,000円	41,500円
〇特別会員及び本会に登録されている配偶者	60,600円	43,000円	41,500円

R7-2025-10