

MAPLE LEAF HOCKEY SCHOOL

SUMMER CONDITIONING CAMP TOMARI

対象者 / スケジュール:

(小学5年生～中学3年生)

8/10(月)

8/11(火) ②9:00~10:30(Ice) ③10:45~12:15(Dry) ④14:30~16:00(Ice) ⑤16:15~17:45(Dry)

8/12(水) ⑥9:00~10:30(Ice) ⑦10:45~12:15(Dry) ⑧14:30~16:00(Ice) ⑨16:15~17:45(Dry)

8/13(木) ⑩9:00~10:30(Ice)

*内容(氷上練習6回、陸上トレーニング4回、講義3回)

*対象年齢ではないプレイヤーの方でも怪我などのアクシデントがないと判断した場合に限り、参加について対応をさせていただきます。

*新千歳空港や札幌市内からの送迎をご希望の方はお気軽にご相談ください。

*新型コロナウイルス感染症拡大防止及び予防に対しまして、万全の対策を施したうえで開催をさせていただきますが、今後の状況によりスケジュールの変更や開催が中止となる可能性もございますのでご了承ください。

*ご不明な点やご質問がございましたら下記連絡先までお気軽にお問い合わせ下さい。

会場: 泊村アイスセンター(北海道古宇郡泊村大字泊村1番地)

参加費: ¥48,000 (税込み)(宿泊3泊4日、食事8回、傷害保険代含む)

お申込開始: 7月5日(日) 9:00AM

スクール参加のお申込み:

所定の参加申込書に必要事項をご記入の上、e-mailまたはFAXにてお申込ください。なお、e-mailでお申込の方で必要事項がすべて満たされている場合には独自の書式をご使用いただいても構いません。後日、当スクールから参加確認のご連絡をさせていただきます。

*お申込みは定員(プレイヤー:25名/GK:4名)になり次第締め切ります。また、お申込みが少ない場合は、中止する場合がございます。

スクール代金のお支払い:

参加確認後に当スクール指定の銀行口座へお振込みください。

お申込みの完了は所定の参加申込書とスクール代金を受領したときに完了いたします。

*お申込み完了後の変更・取り消しは原則としてお受けできませんのでご了承ください。

AUG. 2020

Register on July 5th.

090-6267-4337

e-mail: hockeyschool_2004@hotmail.com

お問合せ先: メープルリーフホッケースクール 〒004-0882 札幌市清田区平岡公園東3-19-2 FAX: 011-351-1971 (担当 藤田)

July 2020

NEXUS 

BAUER

VAPOR 



MAPLE LEAF HOCKEY SCHOOL

〒004-0882 北海道札幌市清田区平岡公園東3-19-2
 藤田卓志 / テクニカルディレクター
 Takuji Fujita / Technical Director
 Cell: (090) 6267-4337
 Fax: (011) 351-1971
 e-mail: hockeyschool_2004@hotmail.com
 web: http://www7a.biglobe.ne.jp/%7Ehockeyschool/

参加を希望するクラスにチェック (■) を付けてください。【お申込開始：7/5 (日) 9:00 ~】

<input type="checkbox"/> Summer Conditioning Camp (小学5年生 ~ 中学3年生) (¥48,000) @Tomari, Hokkaido				
8/10 (月)				① 17:00-18:30(Ice)
8/11 (火)	② 9:00-10:30(Ice)	③ 10:45-12:15(Dry)	④ 14:30-16:00(Ice)	⑤ 16:15-17:45(Dry)
8/12 (水)	⑥ 9:00-10:30(Ice)	⑦ 10:45-12:15(Dry)	⑧ 14:30-16:00(Ice)	⑨ 16:15-17:45(Dry)
8/13 (木)	⑩ 9:00-10:30(Ice)			

Summer Conditioning Camp in TOMARI 2020 参加申込書

パーソナルインフォメーション

ふりがな (_____) 性別 男 / 女 学年 _____
 選手氏名 _____ 生年月日 _____ / _____ / _____ 年齢 _____
 郵便番号 _____ 住所 _____
 電話番号 _____ Fax _____
 保護者氏名 _____ E-mail _____
 携帯電話 _____ 携帯アドレス _____
 緊急連絡先 _____

ホッケーインフォメーション

所属チームおよび学校 _____
 ポジション _____ ショットハンド (R / L) ホッケー歴 (_____ 年)
 身長 _____ cm 体重 _____ Kg

メディカルインフォメーション / ケガ・病気 (過去または現在、ケガまたは病気をしている。)

1. 心臓病 (はい, いいえ) (_____)	6. 膝 (はい, いいえ) (_____)
2. 喘息 (はい, いいえ) (_____)	7. 手首、腕 (はい, いいえ) (_____)
3. 背中、腰 (はい, いいえ) (_____)	8. 頭部 (脳震盪を含む) (はい, いいえ) (_____)
4. 肩 (はい, いいえ) (_____)	9. 首 (はい, いいえ) (_____)
5. 臀部、脚の付け根 (はい, いいえ) (_____)	10. その他 (はい, いいえ) (_____)

私は、ホッケースクール参加にあたり、健康であることを証明いたします。

(* 19歳以下の場合は保護者) 署名 _____

スクール参加について

- 参加者はトレーニングに支障となる疾病や医療に関する生活上の制約等がないことを認めます。
- トレーニングプログラムあるいは関連するプログラムへの参加の最終判断は、選手本人(未成年の場合は保護者)が責任を持つことを認めます。
- トレーニングプログラムあるいは関連するプログラムを行うことにより健康状態を損なう可能性がある事を理解し、参加者は自己管理を徹底し万全な健康状態で参加します。
- 参加者が緊急の際には家族または保護者への連絡なしに医療機関への搬送や応急手当が行われることに同意します。
- 19歳以下の参加者は、親または保護者の同意が必要です。
- スクール参加中において参加者に起きました傷害について医療機関での受診が必要な場合にかかる費用につきましては、傷害保険の範囲以内でお支払いいたします。また、身の回りの品 (持ち物) に受けた損害につきましては、MAPLE LEAF HOCKEY SCHOOL およびスクール関係者は一切の責任を負いかねます。
- 参加費をお支払い後の変更は原則としてお受けできませんのでご了承下さい。
- 施設の都合により練習開始時間に多少の変動がある場合がございますのでご了承ください。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止及び予防に伴い、参加者は施設及びプログラム参加にあたる遵守事項等を理解し、指示に従います。
- 参加者はMAPLE LEAF HOCKEY SCHOOLのプログラム参加にあたりこれらの上記内容について了承しました。また、申込書に記載されました個人情報の取り扱いを了知し、貴スクールによる利用への提供に同意します。

私は上記事項に同意します。(* 19歳以下の場合は保護者) 日付 _____ 署名 _____

個人情報の取り扱いについて：当スクールは、申込みに関するお客様の個人情報を次の目的のために必要な範囲以内で取得・利用します。なお、必要範囲以内で業務委託先(保険代理店等)に提供することがあります。①スクール参加に関する資料の送付。②当スクールの各種サービスのご案内・提供。

* スクール参加申込書をe-mail (hockeyschool_2004@hotmail.com) またはFAX (011-351-1971) にてお申込ください。
 郵送 (〒004-0882札幌市清田区平岡公園東3-19-2) のいずれかの方法でお申し込みください。
 ご不明な点やご質問がございましたらお気軽にお問い合わせください。