

2017年パラマウントチャレンジカーin静岡 サポートスタッフ申込書

※パラカヌーは全員が参加者として楽しむことを目的としていますので、サポートスタッフも参加者として一律2,000円の参加費をいただきますことをご了承ください。

日程	事前講習会:2017年6月24日(土) 本番:2017年6月25日(日)	受付No.は書かないでください。 受付No.
----	---	---------------------------

フリガナ		年齢 歳
氏名	性別 男 ・ 女	社会人 ・ 学生

住所	〒		
----	---	--	--

電話番号 (自宅)	— —	(携帯)	— —
-----------	-----	------	-----

メールアドレス	
---------	--

緊急連絡先	電話番号 — —	氏名 (続柄:)
-------	----------	-----------

カヌー経験の有無 (いずれかに○をしてください)	有 ・ 無	「有」の方は経験年数と場所(海、川など)教えてください。
-----------------------------	-------	------------------------------

事前講習参加の希望 (いずれかに○をしてください)	参加 ・ 不参加	初めてパラカヌースタッフを経験される方はできるだけ事前講習の参加をお願いいたします。
------------------------------	----------	--

医療従事者である (いずれかに○をしてください)	はい ・ いいえ	「はい」の方、資格名を教えてください。
-----------------------------	----------	---------------------

障がい者スポーツサポート 経験の有無 (いずれかに○をしてください)	有 ・ 無	「有」の方、参加またはサポートしている競技を教えてください。
--	-------	--------------------------------

水泳について (いずれかに○をしてください)	長い距離を泳げる	少しなら泳げる	全く泳げない
---------------------------	----------	---------	--------

◎静岡パラカヌーを何で知りましたか? ()
 ◎競技としてのパラカヌーを紹介したい方はいますか? ()
 ◎競技パラカヌーのスタッフとして紹介したい方はいますか? ()
 (障害者スポーツ医・障害者スポーツトレーナー・カヌーコーチ資格などお持ちの方など)

私は、パラカヌーin静岡また事前講習会に参加するにあたり、付随する危険を十分理解し、万が一、障害・損傷・その他が生じた場合は、自己の責任とする事、また主催者側に一切の責任を問わない事に、同意いたします。 ※20歳未満の方は、保護者の方の署名、捺印をお願いします。

参加者自署 : _____ 保護者自署 : _____

～サポート内容～
 パラチャ参加者の乗艇サポート、艇の運搬、安全管理等

※事前講習会会場 : 掛川市B&G海洋センター 〒436-0043 静岡県掛川市大池2313—3
 ※日時 : 6月24日(土)午後 細かな時間は後日メールまたは電話にてご連絡いたします。
 乗艇体験とレスキュー講習、座学による事前講習を行いますので、水着(その上に着る濡れても良い服)、着替え、タオルをご持参ください。

レスキュー・医療体制・安全対策には心掛けておりますが、万一事故等の責任は負いかねますので、あらかじめご了承ください。
 ※ご記入頂きました個人情報は講習会に関わる目的にのみ使用し他の目的には使用せず管理させていただきます。