



2026 DLWH関西 グラススキーキャンプ

参加申込書

1 / 2

開催日 8月1日(土)・2日(日) / 9月5日(土)・6日(日) / 10月10日(土)・11日(日)

会場 アップかなべグラススキー場 / アップかなべスキー場

01 参加者情報

氏名	ふりがな:
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 / 歳
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
所属クラブ等	所属がない場合は「なし」

02 参加希望日

☐ 8月1日(土) ☐ 8月2日(日) ☐ 9月5日(土)
☐ 9月6日(日) ☐ 10月10日(土) ☐ 10月11日(日)

03 用具・宿泊

グラススキー用具レンタル ☐ 希望する (1日2,000円) ☐ 希望しない
レンタル用ブーツサイズ _____ cm
宿泊 ☐ 希望する (1泊4食付き12,000円) ☐ 希望しない
宿泊希望日・泊数 _____

04 経験・希望

グラススキー経験 ☐ 初めて ☐ 経験あり ☐ 競技・大会経験あり

今回取り組みたいこと・指導への希望



2026 DLWH関西 グラススキーキャンプ

参加申込書

2 / 2

05 緊急連絡先・健康情報

緊急連絡先	氏名: 続柄:
電話番号	
健康上の注意	持病・服薬・アレルギー・けが等があれば記入
食事上の注意	アレルギー等

06 安全確認

- ☐ 確認 参加者自身の責任で、傷害保険等に加入します。
- ☐ 確認 ヘルメット、グローブ、長袖・長ズボン、プロテクター等を準備します。
- ☐ 確認 主催者・講師・施設スタッフの安全上の指示に従います。
- ☐ 確認 天候やコース状況により、内容・時間の変更または中止があることを了承します。
- ☐ 確認 体調不良やけががある場合は、参加前に必ず申告します。
- ☐ 確認 キャンプ中に撮影した写真・映像の広報利用について、下記で意思を示します。

写真・映像の広報利用 ☐ 同意する ☐ 顔が判別できないものののみ可 ☐ 同意しない

07 同意・署名

本申込書の内容に相違ありません。キャンプ参加にあたり、JGSFの事業参加上の注意・免責事項を参考にした本キャンプの安全案内を確認し、自己の健康と安全に責任をもって参加します。

申込日 _____ 参加者署名 _____

18歳未満の参加者

保護者は本申込書および安全確認事項を確認し、本人の参加に同意してください。あわせてJGSF事業参加確認書をご提出ください。

保護者氏名・署名 _____ 続柄 _____

08 提出方法

PDFに記入・署名後、写真またはスキャンデータをメールで送付してください。

送付先: yukiyo@dlwh.jp

件名: 2026 DLWH関西 グラススキーキャンプ申込