年　　　月　　　日

高学年保護者各位

●●小学校長　●● ●●

4・5・6学年　担任一同

**スキー教室事前調査のお願い**

保護者の皆さまにおかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、来る●月●日（　　曜日）に、4・5・6学年の児童を対象としたスキー教室を実施いたします。当日は、個々のレベルに適したグループに分かれ、インストラクターによる指導が行われます。つきましては、グループ分けの参考にするため、下記の調査票に必要事項をご記入の上、クラス担任までご提出をお願いいたします。

記

以下の資料を参考に、お子さまがどのレベルに該当するかをお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | スキー経験 |
| 1 | ・まったく初めて  ・スキーブーツと板を自分ではけない  ・転んだときに1人で立てない |
| 2 | ・スキーブーツと板を自分ではける  ・斜面を「ハの字」で滑れるが、止まれない  ・転んだときに1人で立てる |
| 3 | ・斜面を「ハの字」で滑って、止まれる  ・方向転換ができる |
| 4 | ・板を平行にして滑れる  ・ある程度スピードを出して滑れる、方向転換ができる  ・急な斜面でも転ばずに滑れる |
| 5 | ・ひととおり自分で対処できる  ・大きなコブがある斜面、アイスバーン以外の場所を1人でも自由に滑れる |

以上

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　（キリトリ）　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【スキー教室事前調査】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | | 組 | | 出席番号 | | 児童氏名 | 番号 |
|  | 年 |  | 組 |  | 番 |  |  |

※●月●日（　　曜日）までにクラス担任まで提出してください。