

田沢湖スキー教室

申 込 書



太枠の中を全てご記入して下さい。

		申込年月日		平成	年	月	日	
参加者情報	〒□□□□-□□□□		電話 ()					
	(フリガナ) 住 所							
	(フリガナ)		学 校 名		学 年			
	氏 名		性 別	男・女	年 齢	才		
	参加回数	1.初めて	2.2回目以上	レンタル希望	身長	cm	足	cm
	1.全くできない	2.まっすぐすべれる	3.ブルークターンができる					
	4. シュテムターンができる	5. パラレルターンができる	6. ウェーゲルンができる					
	生 年 月 日		平成		年	月	日	生
	健康保険証番号							
	健康状態		アレルギー・薬の服用など					
ご参加の目的、動機等があればご記入して下さい。指導の参考にさせていただきます。								

保護者同意書

左記の者は日常生活において、田沢湖スキー教室に参加することに支障がないことを認め、参加することに同意致します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てを致しません。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____

参加者がスクール生の場合にご記入してください。

スクール		曜日		クラス	
AAC 記入欄	受付者	M,V	受付番号		
	幼知家特				

◎弊社は、個人情報保護を遵守するため、上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用致しません。