田沢湖スキー教室　申込書

株式会社 ダイヤプラザ　秋田アスレティッククラブ

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)
氏　名

学校名　学年　年

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.プ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. ウェーデルンができる

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頂きます。

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は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。