

# 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	
〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	電話 (      )
(フリガナ) 住 所	
(フリガナ) 氏 名	学校名
参加回数 1.初めて 2.2回目以上	学年 年
1.全くできない 2.まっすぐすべれる 3.ブルーターンができる	性 別 男・女 年 齢 才
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	レンタル希望 身長 cm 足 cm
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。	

参加者情報

## 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	
------	--	----	--	-----	--

A	受付者	M,V	受付番号		
A					
C					
記入欄	幼 知				
特	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。