

キッズスノーキャンプ申込書

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日

クラブ番号

クラブ名

申込責任者

T E L

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生満才
小学校学年	年生			
技術レベル (いずれかに○を してください)	1. 初級コースを滑ることができる			
	2. 中級コースを滑ることができる			
	3. 中級コース以上でも滑ることができる			
リフト乗車について	一人(介助なし)でリフト乗車	可 ・ 不可		
ふりがな				
付添いの方の氏名				
付添いの方の連絡先(携帯番号)				
<p><u>参加同意書</u></p> <p>キッズスキー教室への参加に同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印</p>				

* 参加料として

8,000 円 × _____ 名 = _____ 円

教育部関係送金明細書Ⅱ(302頁、コード:535)とともに県連事務局に提出してください。

本申込書は、捺印が必要ですので、必ず郵送にて提出ください。(電子メール不可)