

## 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				
保護者氏名				
保護者連絡先(携帯番号)				
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)				

\* 参加料として

8,000 円 × ..... 名 = ..... 円

1. 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。
2. 本申込には、別紙保護者同意書が必要です。必ず郵送にて提出ください。(電子メール不可)