

申込み先FAX番号
022-365-0188

FAX送信日

平成 年 月 日

畑中みゆきスキースクール御中

以下のとおり、スキースクールの参加を申し込みます。

参加申込書

<受付No. >

参加希望日	平成29年3月18日(土)・3月19日(日)・18日(土)と19日(日)の両日 ※参加を希望するいずれかの日程をマルで囲んでください。		
児童・生徒 氏名	ふりがな	性別	男 女
小・中学校名		学年・組	年 組
保護者氏名		緊急 連絡先 (携帯)	
住所		TEL	
サイズ	身長 cm	靴のサイズ	cm
リフトの昇降	できる・できない	スキー経験	有り 回・無し
持病等の有無	無・有 (有りの場合は、詳細)		

※この個人情報は、畑中みゆきスキースクールのみで使用するものであり、それ以外の目的で使用することはございません。

※緊急連絡先は、必ずご記入ください。