

第56回 滋賀県スキー連盟スキーキャンプ・準指養成申込書

参加希望班 (受付番号)		希望される講習班 ○を付けて下さい	1級・2級・3級・4級・5級・ジュニア・準指養成 1班のみエキスパートクラス	
現地までの交通手段	マイカー・その他 ()	※1班のみ記入 1日目午前中のリフト券要否		必要・不要
ふりがな 氏名		生年月日 年齢	S 年 月 日 H (才)	男・女
住 所				
TEL () -				
連 絡 先	(上記の住所欄と違う場合、住所およびTELを記入ください)		携帯電話	
所属クラブ名 加入していれば記入			※1、2班のみ記入 パッパストを希望 される級があれば記入	
保護者の承諾書 (未成年の参加者をご記入ください)				
スキーキャンプの参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させるとともに、万一本人及び本人の原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任において処理し、本人の参加を認めます。				
平成	年	月	日	保護者氏名 印

(この申込書はコピーして使用してください)

申込金確認	年 月 日	印	庶務受領金額	月 日 円
庶務確認印		講師確認印		

参加者の皆様へのお願い

- ・参加希望班のところは、スキーキャンプ1班/2班または日帰り班をご記入ください。
(受付番号はスキー連盟で記入します)
- ・希望される講習班のところは、講習会の班分け等に参考にしますのでできるだけ詳しくご記入ください。
- ・この申込書はスキーキャンプ以外には使用致しません。
- ・この申込書を郵送される場合はご面倒ですがコピーをお送りください。(申込内容確認のため)