

ナショナルデモンストレーターによるジュニアスキー教室

参加申込書

\*受付番号  
平成 年 月 日

ふりがな 本人氏名		性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 学年	小・中 歳 学年
スキー経験	初級・中級・上級 競技スキー経験 あり・なし		
ふりがな 保護者氏名	/		
住所	〒		
電話番号 携帯電話番号	( ) ( )	所属	県連:( ) 協会・クラブ名 ( )
参加日 (該当○印)	両日とも参加 ・ 第1日目のみ参加 ・ 第2日目のみ参加		
備考			
傷害保険会社	保険No		
<<承諾書>> 私は本教室に参加するにあたり、万一事故が発生した場合でも主催者等に対し、一切の責任や賠償を求めない事。指導者の指示に従いマナーを守ることを誓約し、スキー教室に参加いたします。 また、天候・会場の状況によりスキー教室が途中でキャンセルされた場合でも講習料は返金しないことに同意します。 平成 年 月 日 本人氏名 保護者氏名 (印)			
<<承諾書>> 参加に際して、記載された個人情報を使用して、主催者が行事運営及び緊急時の連絡のために名簿を作成する事、また、子供の原因で発生した事故に対して、すべてを私の責任において処理することを了承の上、参加を申し込みます。 また、天候・会場の状況によりスキー教室が途中でキャンセルされた場合でも講習料は返金しないことに同意します。 平成 年 月 日 本人氏名 保護者氏名 (印)			