

申込み日	令和5年	月	日
------	------	---	---

※参加者1名につき、1枚ご記入ください

保護者氏名 ふりがな	住所(〒 -)	
	緊急連絡携帯電話(父親)	緊急連絡携帯電話(母親)
固定電話番号	携帯 mail	携帯 mail

参加するお子様

氏名(男・女)	学校名	学年	血液型	生年月日	スキーレベルの数字に○を
ふりがな	学校	学年		西暦 年 月 日生 (満 歳)	1 初めて 2 ハの字で滑れる 3 ハの字で曲がれる 4 スキーを揃えて曲がれる

参加希望コースに○を入れてください

コース名	定員	日程	会場名	参加費
1泊2日合宿(小学生)	30名	1/27(土) ~1/28(日)	雫石 スキー場	¥13,000
1泊2日合宿(中学生)				¥18,000

《特記事項・備考》※病気や障がいがある場合、用具のレンタルをご希望の際は必ずご記入ください。

--

お申込み FAX

019-601-6541

お申込みメール

ihatov@iispo.jp

問合せはメール又は
LINEでも可能です



《事務局記入欄》

--

