

申し込み用紙					
フリガナ					
氏名		生年月日	S H 年 月 日 歳		
フリガナ					
住 所					
T E L		携 帯			
スキーレベル		加入 保険会社			
同意書 私（本人氏名 ）はスキーキャンプの 参加に際して、上記注意事項に承諾し、事故・怪我などの際 自己の責任をもって対処致します。主催者へいかなる要求も行なわない 事を承諾いたします 平成 29 年 月 日 署名					
参加コース		番号をお書き下さい（ ）＊その他はご連絡下さい			
①	全日程	②	4 日のみ	⑦	5 日のみ
②	4 日、5 日 宿泊なし	⑤	4 日、5 日 宿泊あり		