

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 24 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	④	4 日・5 日宿泊無し	⑦	5 日・6 日宿泊有り
②	4 日のみ	⑤	4 日・5 日宿泊有り	⑧	
③	5 日のみ	⑥	5 日・6 日宿泊無し	⑨	