

ゴールデンウィーク サロモン RACING CAMP

申し込み用紙

フリガナ		生年月日	S H 年 月 日 歳
氏名			
フリガナ			
住所			
TEL		携帯	
スキーレベル		加入 保険会社	
<p>同意書</p> <p>私(保護者名)は(参加者名)のキャンプ 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</p> <p>令和 3 年 月 日 署名 保護者署名</p>			
<p>参加希望日・宿泊希望日をお書きください</p> <p>参加希望日</p> <p><input type="checkbox"/>4月29日(木・祝) <input type="checkbox"/>4月30日(金) <input type="checkbox"/>5月1日(土) <input type="checkbox"/>5月2日(日) <input type="checkbox"/>5月3日(月) <input type="checkbox"/>5月4日(火) <input type="checkbox"/>5月5日(水・祝)</p> <p>宿泊希望日</p> <p><input type="checkbox"/>4月29日(木・祝) <input type="checkbox"/>4月30日(金) <input type="checkbox"/>5月1日(土) <input type="checkbox"/>5月2日(日) <input type="checkbox"/>5月3日(月) <input type="checkbox"/>5月4日(火)</p>			