

申込者はこの用紙をFAXしてください(送信先 027-268-4340事務局:前原まで)

前 橋 ス キ ー 連 盟

H28年度ジュニアスキー教室申込用紙

参加者氏名			
保護者名			
生年月日	平成	年	月 日
年齢/性別	才	男性	女性
住 所			
保護者連絡先	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
学 校 名			
学 年			

参加費

10,000円

銀行振込日

平成

年

月

日

※申し込み、振込は平成29年1月15日(日)までをお願いします。

※口座振り込みは下記の口座に振り込んでください。

振込後必ずFAXしてください。(027-268-4340)

群馬銀行 前橋市役所出張所

普通口座 0170287

口座名義 前橋スキー連盟 代表 牛込益次

※振込手数料は申込者が負担してください。

参加予定	開講日	○を付けて下さい		備考
		参加	不参加	
第1回	平成29年1月28日(土)	参加	不参加	
第2回	平成29年2月12日(日)	参加	不参加	
第3回	平成29年2月26日(日)	参加	不参加	
第4回	平成29年3月 4日(土)	参加	不参加	
第5回	平成29年3月11日(土)	参加	不参加	

※不参加日(欠席)があっても参加費10,000円は変わりませんのでご了承ください。

参加者レベル

1) 今までに参加したことがある。 昨年は 班

2) 今回から参加 スキーの経験 有り 無し

どの程度滑れるか ()

※記載された個人情報については、教室関連業務以外には利用いたしません。