

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 一 連 盟

2018-2019シーズン 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TEL番号		
	携帯TEL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31年1月18日(金)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。(FAXNo. 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31年1月26日(土)	参加	不参加	
第2回	平成31年2月 9日(土)	参加	不参加	
第3回	平成31年2月23日(土)	参加	不参加	
第4回	平成31年3月 3日(日)	参加	不参加	
第5回	平成31年3月10日(日)	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。