

申込書

ツアー名 日帰りキッズスキーツアー in キューピットバレイ

申込日・受付者 _____

出発日 1/17(日)5・6年 1/30(土)3・4年 1/31(日)3・4年 2/6(土)1・2年 2/7(日)1・2年

フリガナ _____

参加者氏名・性別 _____ 男子 女子

学校名・学年・年齢 _____ 学年 _____ 歳

乗降場所・時間 _____

スキーのレベル _____ 初めて 初心者 中級者

レンタルの有無 _____ あり なし その他

身長・体重・靴のサイズ _____ cm _____ kg _____ cm

アレルギー _____ あり なし 内容 _____

フリガナ _____

保護者氏名・続柄 _____

郵便番号・住所 〒 _____

電話番号・緊急連絡先 自宅 _____ 携帯 _____

保護者同意書

記入日

頸城観光株式会社 御中

年 月 日

日帰りキッズスキーツアー in キューピットバレイ

フリガナ <代表者氏名> _____ *グループ代表の方のお名前をご記入ください。(分からない場合、この欄は未記入でも結構です)

フリガナ <参加者氏名> _____ <性別> 男 ・ 女

<学校名> _____ <学年> _____ 年生 <年齢> _____ 歳

が参加することに保護者として同意します。

<郵便番号> _____

<ご住所> _____

<お電話番号> _____

フリガナ <保護者氏名> _____

<参加者との続柄> _____

頸城観光株式会社 担当窓口印	
-------------------	--