

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	1/30(日)5・6年	2/5(土)1・2年	2/6(日)1・2年 2/19(土)3・4年 2/20(日)3・4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	高田駅前案内所 (08:00)	直江津駅南口 (08:30)	
スキーのレベル	<input type="checkbox"/> まったくの初めて <input type="checkbox"/> 経験1~2回 <input type="checkbox"/> リフトを乗り降りできる <input type="checkbox"/> どんな斜面でも滑れる		
スキーレンタルの有無	レンタル 持参	その他(ウェアなど)	
身長・体重・靴のサイズ	_____ cm	_____ kg	_____ cm
食物アレルギー	あり なし	内容	
フリガナ	_____		
保護者氏名・続柄	_____		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

日帰りキッズスキーツアー確認書及び同意書

- 出発日及び出発日前 3 日間の体温を測定いただき、熱が 37.5℃以上ある場合には、旅行参加をお断りします。
- 併せて当日バス乗車時に当社スタッフが体温を測定し、同様に熱が 37.5℃以上ある場合には、旅行参加をお断りします。
- 各施設での手指の消毒をお願いします。
- マスク着用をお願いします。
- 車内及び食事中の会話はお控えください。
- 当日バス乗車時に体温の測定をお願いします。(スタッフより)
- 出発日前 3 日間の体温が高熱 (37.5℃以上又は平熱より高い値) ではありませんでした。
- 感染症の流行拡大が見受けられる場合は、ツアーを中止とする場合があります。中止の場合は、弊社よりご連絡いたします。

年 月 日

参加者氏名

保護者氏名

※出発日当日この書面を持参のうえ、スタッフへ提出をお願いします。