

# 市民教室/スキーツアー参加申込書

★ご希望の行事に○をつけてお申し込みください。コピーをしていただいでけっこうです。

行事名	<b>市民スキー教室IN木島平</b> 2011年1月7日(金)～10日(月) (3泊6食)	<b>スキーツアーIN志賀高原</b> 2011年2月10日(木)～13日(日) (3泊5食)	<b>市民スキー教室IN斑尾</b> 2011年3月4日(金)～6日(日) (2泊3食)
参加費	おとな36,000円 ※子ども料金はお問い合わせください	おとな38,000円 ※子ども料金はお問い合わせください	おとな27,000円 ※子ども料金はお問い合わせください
ふりがな お名前	〒 ご住所		
生年月日	年 月 日 生まれ(男・女)	tel.	
スキー暦 ( )年	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 大回りができる <input type="checkbox"/> どこでも滑れる		<input type="checkbox"/> ブルークボーゲンができる <input type="checkbox"/> 小回りができる
年間平均滑走日数 ( )日	※級をお持ちでない方は□内をチェックしてください		
現級	5級 4級 3級 2級 1級 テクニカル クラウン		
レンタルスキーの希望	有・無	希望の方/身長	cm 靴のサイズ cm
同室希望者			
<p>●<b>傷害事故については、自分で処理することを承認いたします。</b></p> <p style="text-align: center;">サイン(自署) _____</p> <p>※スキー連盟では応急手当はいたしますが、後の処置については責任を負いかねます。  <b>必ず健康保険証をご持参ください。</b></p> <p>スキー連盟で加入している保険の内容:1日当たり入院3,000円、通院2,000円 完治後給付</p>			

この申込書をファクシミリまたは郵送で送付のうえ、参加費をスキー連盟の口座にお振込みください。  
 ご入金を確認された時点で、スキー連盟事務局より領収書を兼ねた確認葉書を郵送いたします。

ファクシミリの宛先:042-482-8537

郵送の宛先:〒182-0026 調布市小島町3-44-1-405 村松宛

※お問い合わせ電話番号:090-9133-0183

振込先口座:三井住友銀行 調布駅前支店 普通口座0831294

口座名義人:調布市スキー連盟 代表北川清次