

平成21年度 スキー教室参加申込書

<太枠内にご記入、または該当事項を○で囲んでください>

申込日 平成21年 月 日 申込に来た人(本人・家族・知人・その他)		受付者 総合・多摩	
フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日生	年齢 歳
住所 〒 -			
Tel		Fax	
障害名(障害手帳に記載されている障害名をご記入下さい)			
種 級 / 度			
*未成年者の方のみご記入下さい			
上記のものがスキー教室に参加申込することを同意します。			
フリガナ 保護者氏名	印 続柄		
住所	〒 -	Tel	Fax
緊急 連絡先	*ご自宅以外をご記入下さい 〒 -	Tel	Fax
掛かり付け 病院・科 医師名	病院 Dr.	科 Tel Fax	
レンタルスキー希望 有・無	※レンタルスキーの方のみご記入下さい		
レンタルスキー申込内容(レンタルスキー申込みの方のみご記入下さい)		身長	cm
1、3点セット(スキー板・ブーツ・ストック) 2、チェアスキー 3、スキー板のみ 4、ブーツのみ 5、アウトリガーのみ		足のサイズ 右	cm
		左	cm

※スキーウェアに関しては、レンタルはありません。ご本人で用意ください。

※上記の個人情報に関してはスキー教室にのみ使用し、終了後速やかに破棄致します。

※主催者が許可した報道機関等の撮影及び録音、ならびに放映及び放送について受け入れ、また冊子等への写真等の掲載についてもご協力をお願いします。