

❶ ロシニョール・インフアント・スキースクール受講申込書

フリガナ 受講者氏名				(年齢)	満 年	才 月	年生 日生	(性別)	男・女
フリガナ 受講者氏名				(年齢)	満 年	才 月	年生 日生	(性別)	男・女
フリガナ 保護者氏名				印	Eメール				
住所 〒								携帯	
市								TEL	
								FAX	
受講希望コース									
①	②	③	④	● 短期スキーレンタル申込み	有	・	無	● 身長	cm
				● シーズンスキーレンタル申込み	有	・	無	● 靴	cm

■ご記入いただいた個人情報は、当社からのお知らせなどの目的で利用する場合がございます。ご本人の同意なしに第三者に開示することは一切ございません。

FAXでのお申し込みは→ **0134-26-2161**