

ロシニョール・インファント・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		携帯		

住所 〒 _____ 市

TEL

FAX

受講希望コース					送迎 有無	自宅迄の地図を記入	・短期スキーレンタル申込み 有・無 ・シーズンスキーレンタル申込み 有・無 身長 cm 靴 cm
コース	①	②	③	④			
午前					有		
午後					無		

■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→ **(011)596-2104・(0134)26-2161**