

FAX番号：06-6338-2697

1月
 2月

吹田市民スキー・スノーボード教室 参加 予約 申込書

(※ 希望月の口に○か✓を入れてください)

(FAXでお申込みください。郵送の場合は下記の住所へ)

◎ 太字(※)は必須です。

		受付No.					
希望種目 (いずれかに ○を記入)	ス キ ー			ス ノ ー ボ ー ド			
住所(※)	〒 _____			年齢(※)		喫煙(※)	有
				血液型			無
ふりがな				性別(※)	男	女	
氏名(※)				電話(※)			
				FAX(※)			
勤務先名				緊急連絡先 電話番号			
住所							
技術レベル(※)	1. 上級者 (前回 班) 2. 中上級者 (前回 班) 3. 中級者 (前回 班) 4. 中初級者 (前回 班) 5. 初級者 (前回 班) 6. 初心者 (初めて)						
希望事項 (友人関係等)							
貸スキー (ボード)	身長	c m		靴	c m		

※ 貸靴のサイズは普段お履きの靴サイズをご記入ください。

※ 郵送の場合は、1. 〒565-0851 吹田市千里山西 1-41-22 吹田市スキー連盟 漆谷時義 宛 (どちらか) 2. 〒564-0031 吹田市元町 25-21 吹田市体育協会 スキー連盟 宛

※ 市報掲載後、先着順で定員に達しだい締切りとさせていただきます。

お申込をいただいた方に参加の可否と参加費振込先等のご案内をいたしますので、ご了承ください。《あらためて市報掲載後のお申込は不要でございます。》

※ ご記入いただいた個人情報は、当連盟の各種事業に係る案内等以外には使用しません。

※ 講習中の個人行動は禁止します。

FAX番号：06-6338-2697