

東京都スキー連盟 フリースタイルスキー教室 参加申込書

(財) 東京都スキー連盟会長 殿

			申込日	年 月 日		
			参加教室に○印を付ける			
			エアリアル教室	A	B	
			モーグル教室	A	B	
フリガナ 氏 名		印	男・女	生年月日	昭平 (西暦) 年 月 日	年 歳
所属連盟				所属クラブ		
職 業				電話番号		
住 所						

上記教室参加に際しては、損害事故防止に充分注意するとともに万が一、私自身が原因で発生した事故に対しては、すべて私自身の責任において処理することを了承のうえ、参加申し込み致します。

保護者承諾書 (18歳未満の参加者)			
保護者氏名		印	電話番号
住 所			