

はじめての歩くスキ一体験会 参 加 申 込 書 及 び 承 諾 書

フリガナ				性 別
氏 名				男 ・ 女
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 才)
住 所	〒 緊急時連絡先 T E L () -			
所 属 (所 属 先) (学 校 名)	※学校名、所属先がありましたら記入してください。			
スキー 貸出希望	有 ・ 無 ※貸出を希望される方は下記項目（身長、靴のサイズ）を記入してください。			
身長	c m			
靴のサイズ	c m			

私は、はじめての歩くスキ一体験会に申込をし、主催者が写真などを広報活動で使用することに同意します。

(※同意しないことで参加できないなどの不利益を受けることはありません)

・ 同意します • 同意しません

行事開催中、本人の責任による傷害等の事故は、私（保護者）の責任において処理することを承諾します。

※ 未成年の方（18歳未満）が参加の場合は、保護者の署名捺印が必要です。

保護者氏名

印