

OGASAKAスプリングレーシングキャンプ IN 野沢温泉 参加申込書

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 - TEL
E-mail	
生年月日	西暦 年 月 日 男 女
所属クラブ	
ご希望 参加プラン	土曜日のみ 日曜日のみ 全日程
保護者サイン 未成年者のみ	イベントへの参加を承諾します。 保護者名 印
サイン	事故や怪我につきましては、保険内において処理いたします。 印
緊急連絡先	

締切は4月11日(月)とさせていただきます。

* 万一の事故に関しては、応急処置は致しますがその後の責任については負い兼ねます。

〒380-0921 長野県長野市栗田653 小賀坂スキー製作所
TEL 026-226-0678
FAX 026-228-4857
担当 田島あづみ