

第1回ジュニアアルベンシーズンイン合宿

フリガナ								
お名前								
性別	男	· 女			年齢		才	
生年月日		年		F	1	日		
ご住所	₹							
電話番号				Fa	ax番号			
携帯番号				Е	E−mail			
緊急連絡先								
所属チーム名/学校名								
参加日	7日	•	8	8日		9日		
リフト券	必要	•	必	要なし		〇印を付け	てください	
お申込み金額	¥							
その他ご質問 お問い合わせ等								
※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。(サイン)								
								CO

	É D
※未成年者は、保護者のサイン	
	印
Dalance Dallan	

お客様の個人情報管理に関するお約束

小賀坂スキーでは個人情報保護法を尊重し、企業コンプライアンス(法令遵守)精神で「お申込書」「アンケート用紙」 等のお客様のプライバシーに関する個人情報は、弊社のイベントを円滑に運営することや、

弊社の商品情報をお客様に提供する「ユーザーサービス」、及びお客様からのご要望にお応えすべく目的にのみ使用し、 他の目的には一切使用しないことをお約束いたします。

個人情報のご記入が無い場合には、イベントなどのご参加に関する情報提供が出来ない場合がありますので、ご了承下さい。 お客様ご自身の個人情報の開示、訂正または削除を要求される場合は、お手数ですが下記までご連絡下さい。

(個人情報のお問合せ・ご連絡先)