



レーシングキャンプinウイングヒルズ申込み

フリガナ	
氏名	
住所	〒 ー TEL HP E-mail:
生年月日	西暦 年 月 日
学校 学年 所属チーム	学校 学年
性別	男 女
コース選択 いずれかに○	7/20 7/21 7/22
宿泊希望	宿泊希望有 宿泊希望無
シーズン券	有 無
備考	
保護者	キャンプへの参加を承諾します。 保護者名 印
事故等の保険内 処理のご承諾	ご署名

締切は7月16日(火)もしくは定員到達時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。

* 未成年者は保護者、所属先のコーチ、先生などの許可を必ず頂いて参加してください。

送り先 〒380-0921 長野県長野市栗田 653 TEL 026-226-0678

FAX 026-228-4857 E-mail : mikami@ogasaka-ski.co.jp

株式会社小賀坂スキー製作所 担当 三上