



レーシングキャンプin丸沼高原申込み

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	学校 学年		
所属チーム			
性別	男	女	
コース選択 いずれかに○	8/31	9/1	
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8月26日（月）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