

2023 シニアスペシャル 参加申込書

◇^{ふりがな}氏名 _____

(同伴者様がいらっしゃいましたら下記備考欄へお願いします)

◇性別 男 ・ 女

◇生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

◇住所 〒 _____

◇当日連絡の取れる電話番号 _____

◇参加日程 (参加日程・参加レッスン数に○印をお願いします)

第1回 2023年1月28日(土)～31日(火)	(1・2・3・4) レッスン参加
第2回 2023年2月23日(木/祝)～26日(日)	(1・2・3・4) レッスン参加
第3回 2023年3月17日(金)～20日(月)	(1・2・3・4) レッスン参加

● 期間中1～3レッスンの方は下記備考欄に参加日程をご記入ください。
(記入例：第1回の2レッスン 1月28日～29日へ参加) 全日程参加の方は記入不要です。

● 宿泊は各自でご手配ください。

備考欄 (同伴者様がいましたら、こちらにご記入ください。)

別紙 新型コロナウイルス感染防止に係わる参加条件をご一読いただきますようお願い申し上げます。

FAX 送信先 志賀高原スキー学校 0269-34-2678