

第43回横浜市民スキー教室 申込書 (FAX申し込み用)

FAX送信先: 03-6638-6888

募集受付代行: 株式会社 ユーアィーツーリスト(東京都知事登録旅行業第3-4155号)

参加コース	現地参加 Aコース(前泊あり) / 現地参加 Bコース(前泊なし) / バスコース
区 分	大人(中学生以上) / 子供(小学生) / 幼児(未就学児)
氏 名	
フリガナ	
性 別	男 / 女
生年月日	西暦 年 月 日
年 齢	参加時年齢: 歳
住 所	〒
自宅電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
所属クラブ名	
希望クラス	エキスパート(上級) / 一般 / シニア / ジュニア 正指導員受検 / 準指導員受検 / 認定指導員受検 / 講習不参加
所持資格	正指導員 / 準指導員 / 認定指導員 クラウン / テクニカル / 1級 / 2級 / 3級 / 4級 Jr. 1級 / Jr. 2級 / Jr. 3級 / Jr. 4級 / Jr. 5級 / その他() / 資格なし
スキーレベル	上記所持資格相当 / 資格は所持していないが上記()レベル / パラレルで自由に滑れる プルークで自由に滑れる / 自力で滑れる止まれる(初級者) / 初めてのスキー(初心者)
レンタル有無	不要 / 要 ⇒ スキーセット / スキーのみ / ブーツのみ / ウェア 身長: cm 体重: kg 靴のサイズ: cm (レンタル代金発生・現地集金)
部屋の希望	4~5名同室(相部屋可) / クラブや仲間と同室希望 / 家族で同室希望 一人・二人部屋希望(追加料金発生・現地集金) ※基本は4~5名の部屋割のためご希望に添えない場合もあります。
	同部屋相手氏名①:
	同部屋相手氏名②:
	同部屋相手氏名③:
	同部屋相手氏名④:
その他連絡事項	

- お申込みされる方、お一人1枚ずつ作成して下さい。
- ご家族やお仲間ですとまとめて申込みの場合は、全員分そろってから、まとめてFAXして下さい。
尚、住所や連絡先が代表者の方と一緒にいる場合、記入省略でも結構です。(「〇〇と同じ」等記載願います)

<個人情報の取り扱いについて>

- (1)事業者の名称: 横浜スキー協会
- (2)個人情報の利用目的: ご記入頂いた個人情報は、善良なる管理者として注意をはらい、当協会行事の連絡用として使用します。
- (3)個人情報の開示: 当協会が保有する個人情報の利用目的の通知、開示、内容訂正、追加または削除、利用の停止、消去に応じる窓口は以下問い合わせ先と同じです。
- (4)お問い合わせ先: 個人情報保護管理責任者 横浜スキー協会 理事長

今後もこのデータをもとに当協会からの各種行事のご案内等をお送りさせて頂く場合がございますが
不要な場合は、チェック☑をお願い致します。