**横浜スキ－協会創立７０周年記念**

|  |
| --- |
| **札幌雪まつりと旭川スキ－ツア－申込書** |

申込先：シティフェイス／ＦＡＸ**(03)3252-9026** 申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |  | | |
| 参加者氏名 |  | | | 男  ・  女 | 西暦 　　　年 　　月　 　日生  　　　　　　　 　　( 　　　歳) | |
| 現　住　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 電話： | | 緊急連絡先(携帯)： | | | |
| 携帯： | |
| 下記につきましては、差し支えがなければお答え下さい | | | | | | |
| ＊メ－ルアドレス | | ＰＣ： 携帯： | | | |  |
| ＊スキ－技術・経験について 　□上級者　 □中級者　 □初心者(初めてスキ－をする方)  (講習を受けられる方) | | | | | | |
| ＊スキ－用具を現地にてレンタルしますか 　□する　　 □しない  　　　　　 (予定で結構です。) | | | | | | |
| ＊最終日(2/10)旭山動物園にいかれますか 　□行く　　 □行かない  (予定で結構です。) | | | | | | |
| 通信欄 ( 同室希望等のご要望がありましたらご記入下さい。) | | | | | | |

※ご記入いただきました個人情報の利用目的は、旅行催行にあたり必要なリストの作成および緊急時の連絡の為であり、

　　　　 収集した個人情報の管理は横浜スキ－協会にて厳重に行います。