NPO 法人ソシオ成岩スポーツクラブ

ウィングプロジェクト参加申込書「スキー・スノボアドベンチャーin 乗鞍」　平成　年　月　日受付

どちらかに○	会員番号	氏　名（ふりがな）	性　別
ソシオ ・ ビジター			男 ・ 女

緊急連絡先		ＦＡＸ番号	
スポーツ	1、スキー　　2、スノーボード		
経　験	1、初心者 2、　　回程度	スクール	1．受講する　　2、受講しない ＊初心者の方は必ず受講してください。
レンタル希望	1、希望しない 2、希望する（いつも覇いているシューズサイズ　　cm　身長　　cm）		
伝えたいこと	＊健康面で気になることや同室希望者がいる場合はご記入ください。		
アンケート	Q1　今回のプログラムの開催はどこでお聞きになりましたか？ クラブハウス　　ホームページ　　学校　　その他（　　）		

参加費　　円

誓約書

この度、わたしは貴法人が主催するスキー・スノボアドベンチャーへ下記の者を参加させますのでここに申し込みます。
活動中は指導者の指示に従わせ、安全に活動するよう留意させます。
また、活動中において指導者の適切な指導・管理下にあり、参加者の過失によって起こった事故、けが等については保険の適応範囲以上に貴法人の責任を問うものではありません。

平成　年　月　日

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※ビジターの方は下記もご記入ください。

学　校	学校	学　年	年
住　所	〒		
電　話		保護者氏名	

＊申込書に記入して頂く個人情報は、このプログラムに関することにのみ使用します。
＊活動写真はクラブ活動紹介として、ホームページ等に使用することがあります。
活動写真のクラブホームページ等への使用を承諾して頂けますか。　（　はい　・　いいえ　）

キリトリ

説明会：12 月 18 日（土）10：30～　受付：9：45～　＊説明会前に参加費をお支払い願います。

※当日は混雑が予想されますので、参加費はおつりのないよう準備していただき、お早めにお越し下さい。

あなたの参加費は　　円です。

何かご不明な点がございましたら、クラブハウスまでご連絡ください。（open 9:00-21:30）
NPO 法人ソシオ成岩スポーツクラブ　TEL 0569-26-7771/FAX 0569-26-7773