

(公財)SAJ公認 ばんけいスキー学校  
ジュニア教室・幼児教室申込書

申込日	年 月 日	申込人数	名	きょうだい氏名	ジュニア教室 幼児教室
-----	-------	------	---	---------	----------------

◆受講コースに○をつけてください。

幼児教室	・1期・2期・3期・4期・5期・6期・7期・8期	昨シーズンの参加	有 ・ 無
ジュニア教室 スキー	・1期・2期・3期・4期・5期・6期・7期		
ジュニア教室 スノーボード	・1期・2期・3期・4期・5期・6期・7期		

◆受講者欄

フリガナ				男 ・ 女
お子様のお名前				
生年月日	平成 年 月 日	学 年		歳
現在の級	・ジュニア 級( 年 月取得) ・級別 級( 年 月取得) ・なし → 右のレベルに○をつけてください。			
希望受検級	・ジュニア 級 ・ 級別 級 ・担当教師に任せる			

レベルに○をつけてください。(級をお持ちでない方)

スキー

<input type="checkbox"/>	全く初めて
<input type="checkbox"/>	スキーを履いて止まることができる
<input type="checkbox"/>	一人でリフトに乗ったことがある
<input type="checkbox"/>	スキーをハの字にしてまっすぐ滑る事ができる
<input type="checkbox"/>	スキーをハの字にして左右にターンができる
<input type="checkbox"/>	緩斜面をハの字と平行を組み合わせて滑る事ができる
<input type="checkbox"/>	中斜面をハの字を平行を組み合わせて滑る事ができる

レベルに○をつけてください。(級をお持ちでない方)

スノーボード

<input type="checkbox"/>	全く初めて
<input type="checkbox"/>	スノーボードを装着したことがある
<input type="checkbox"/>	スケータリングができる
<input type="checkbox"/>	リフトに乗ったことがある
<input type="checkbox"/>	横滑りができる
<input type="checkbox"/>	連続ターンができる

※極端な上の級の受検はお勧め致しません。  
※幼児は検定を行いません。

食物アレルギー	無 ・ 有 ( )
---------	-----------

バスの利用	→ 路線名 ( ) ・ 停留所名 ( )
	無 ・ 有 → バスの利用日に✓をつけて下さい
	ジュニア教室 <input type="checkbox"/> ①1日目 <input type="checkbox"/> ②2日目 <input type="checkbox"/> ③3日目 <input type="checkbox"/> ④4日目 <input type="checkbox"/> ⑤5日目 <input type="checkbox"/> 幼児教室 <input type="checkbox"/> ①1日目 <input type="checkbox"/> ②2日目 <input type="checkbox"/> ③3日目 <input type="checkbox"/>

レンタル	無 ・ 有 → 身長 cm ・ 靴 cm
------	----------------------

◆保護者欄

フリガナ			受講者との続柄
保護者氏名			
ご住所	(〒 - )		
ゼッケン郵送先 <small>上記ご住所とちがう 場合のみ記入</small>	(〒 - )		
ゼッケン郵送先氏名			
電話		緊急連絡先 携帯電話	

スキー学校

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

備考欄

備考欄	ニッセンレンエスコートカードご利用の方(郵送用)	
	カード名義人	
	カード番号	- - -
	お支払回数	回払い

確認事項 1. 入金が確認でき次第、お申込み完了となります。お申込みより、2週間を過ぎても入金の確認がとれない場合にはキャンセルとさせていただきます。2. 入金後のキャンセルは、いかなる理由でもキャンセル料が発生いたします。(前日までのキャンセル料 5,000円、当日のキャンセル料 支払金額の半額(残りを返金いたします。))レンタル・バスのみキャンセルの場合、返金はいたしかねます。3. 万が一レッスン中に怪我をされた場合は、当校加入の傷害保険範囲内ではありますが、各自で傷害保険等に加入されることをお勧めいたします。通院日額 1,000円 入院日額 1,500円

確認事項の承諾のサイン

--

◆スキー学校記入欄

教室代	円	支払方法	現金・クレジット・振込・サインレス	入金日	年 月 日	取扱印
バス代	円					
レンタル代	円	総計金額	円	伝票番号	ゼッケン番号	
割引種	( きょうだい ・ 継続 ・ その他 )					
割引金額	円					
合計金額	円					