申込書

ツアー名	日帰りキッズキャンプ in キューピットバレイ
申込日・受付者	
出発日	1月13日(土) ・ 2月17日(土) ・ 3月10日(土)
参加者氏名・性別	
学校名・学年・年齢	
乗降場所	高田駅前案内所(08:00) ・ 直江津駅南口(08:30)
スキーのレベル	初めて ・ 初心者(数回) ・ 中級者(それ以上)
レンタルの有無	必要 ・ 不要 <u>追記</u>
身長・体重・靴のサイズ	<u>cm</u> <u>kg</u> <u>cm</u>
アレルギー	無し ・ 有り <u>追記</u>
ァップ・ 保護者氏名・続柄	
郵便番号・住所	<u>T</u>
電話番号・緊急連絡先	
	保護者同意書
	記入日
頸城観光株式会社 御中	<u></u>
	日(土)出発
口頭 〈代表者氏名〉	計りキッズキャンプ in キューピットバレイ *グループ代表の方のお名前をご記入ください。
〈代表者氏名〉	(分からない場合、この欄は未記入でも結構です)
12 19 th to 1	
〈参加者氏名〉	(性別) 男・女
〈学校名〉	〈学年〉 年生〈年齢〉 歳
(T) (m - T - T)	が参加することに保護者として同意します。
<u>〈郵便番号〉</u> — — —	-
(ご住所)	
〈お電話番号〉	
〈保護者氏名〉	
〈参加者との続柄〉	頸城観光株式会社
	担当窓口印