

申込書

ツアー名 日帰りキッズスキーツアー in キューピットバレイ

申込日・受付者 _____

出発日 1/13(土)4年生 1/14(日)3年生 1/20(土)2年生 1/21(日)1年生

フリガナ _____

参加者氏名・性別 _____ 男子 女子

学校名・学年・年齢 _____ 学年 _____ 歳

乗降場所・時間 高田駅前案内所(08:00) 直江津駅南口(08:30)

スキーのレベル □まったくの初めて □経験1~2回 □リフトを乗り降りできる

スキーレンタルの有無 レンタル 持参 その他(ウェアなど)

身長・体重・靴のサイズ _____ cm _____ kg _____ cm

食物アレルギー あり なし 内容 _____

フリガナ _____

保護者氏名・続柄 _____ 続柄 _____

郵便番号・住所 〒 _____

電話番号・緊急連絡先 自宅 _____ 携帯 _____

保護者同意書

記入日

頸城観光株式会社 御中

年 月 日

日帰りキッズスキーツアー in キューピットバレイ

フリガナ <代表者氏名> _____ *グループ代表の方のお名前をご記入ください。(分からない場合、この欄は未記入でも結構です)

フリガナ <参加者氏名> _____ <性別> 男 ・ 女
<学校名> _____ <学年> _____ 年生 <年齢> _____ 歳

が参加することに保護者として同意します。

<郵便番号> _____

<ご住所> _____

<お電話番号> _____

フリガナ <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