

名寄ピヤシリ アルペンスキー少年団 入団申込書(新規入団用)

ふりがな					血液型		型	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才	身長	cm
学校名					学年	年生	体重	kg
							靴のサイズ	cm
ふりがな							続柄	
保護者氏名								
自宅住所								
緊急連絡先TEL	※練習時間帯に連絡がつきやすい電話番号の記載をお願いします							
事前調査								
質問内容 (新規団員のみ記入)						答え ○で囲む		
Q1、アルペンスキーの経験はありますか？*以下は経験がある人のみ回答						ない ・ ある		
Q2、リフトに乗ったことはありますか？						ない ・ ある		
Q3、一人でゲレンデを滑ることができますか？						できない ・ できる		
Q4、アルペンスキー大会に参加したことはありますか？						ない ・ ある		
Q5、アルペンスキー歴は何年くらいですか？						年		
希望グループ ○で囲んでください	①キッズ ・ ②ジュニア <small>※上記の事前調査によって、希望グループを変更させて頂く場合があります</small>							
年会費	6,000円 / 10,000円 <small>注意：シーズン途中で退団しても返納しませんのでご了承ください</small>							

保護者承諾書

上記 _____ が名寄ピヤシリアルペンスキー少年団に入団することを承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印