

名寄ピヤシリ アルペンスキー少年団 入団申込書(継続入団用)

ふりがな			
氏名			
学校名		学 年	年 生
自宅住所			
緊急連絡先TEL			
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>		

※変更がある場合に記入

※変更がある場合に記入

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