

公益社団法人吹田市体育協会 宛

1月

2月

**吹田市市民スキー・スノーボード教室
参加申込書**

(※希望月の口にチェックを入れてください)
(スノーボード教室は1月開催のみ)

FAXでお申込みください。

		受付NO.				
希望種目 (いずれかに○を記入)	ス キ ー		スノーボード			
住 所	〒 _____		年 齢			喫 有
			血液型			煙 無
ふりがな			性 別	男 ・ 女		
氏 名			電 話			
			FAX			
勤 務 先			緊急連絡先 電話番号			
技 術 レ ベ ル	1. 上級者 2. 中級者 3. 初級者 4. 初心 スキーバッジテスト級所有者 (級)					
希望事項 (友人関係等)						
貸しスキー (スノーボード) 必要な方のみ御 記入ください。	身長	c m		靴	c m	

※貸靴のサイズは普段お履きの靴サイズをご記入ください。
 ※各コースともに市報掲載の受付日から受付いたします。
 ※ご記入いただいた個人情報は、当連盟の各種事業に関係する目的以外に使用いたしません。

吹田市スキー連盟

FAX 番号 0 6 - 6 3 8 1 - 9 0 2 2