

カムイみさかスキースクール レッスン予約申込書

申込日: _____年____月____日

※該当するレッスンにチェックをしてください

※注1

※注2

プライベート(1名まで) 親子レッスン(家族5名まで) グループレッスン(3名まで)

希望レッスン日: _____月____日(_____曜日)

レッスン時間&料金案内:

- 午 前(10:00～) レッスン料金:12,000 円
 午 後(13:30～) レッスン料金:12,000 円
 1 日(午前10:00～、午後13:30～) レッスン料金:17,000 円

ふりがな

代表者氏名 : _____

住 所 :〒 _____

電 話 番 号: _____ (当日連絡がつく番号をご記入ください)

☆受講者情報☆ *代表者を含む情報をご記入、または選択してください

1、^{ふりがな}受講者名: _____ 年齢: _____ 性別:男/女 スキー経験:初めて・止れる・曲れる・上級

2、^{ふりがな}受講者名: _____ 年齢: _____ 性別:男/女 スキー経験:初めて・止れる・曲れる・上級

3、^{ふりがな}受講者名: _____ 年齢: _____ 性別:男/女 スキー経験:初めて・止れる・曲れる・上級

4、^{ふりがな}受講者名: _____ 年齢: _____ 性別:男/女 スキー経験:初めて・止れる・曲れる・上級

5、^{ふりがな}受講者名: _____ 年齢: _____ 性別:男/女 スキー経験:初めて・止れる・曲れる・上級

<特記事項>

注1:未就学児のお子様がいる場合、保護者の方のお手伝いが必要になります。

注2:小学生以上が対象になります。

☆ご予約は希望日3日前まで。また、キャンセルの場合、前日までにご連絡ください。

☆当日は午前8:50～9:20まで、午後12:40～13:20までにスキースクール窓口にお越しください。

☆上記レッスンは、返信ファックスを当スクールからお送りさせていただき、受付完了となります。

☆レッスン時間までに、レンタルやトイレ等お済ませください。

☆運営状況により、お受けできない場合もございます。その場合、代表者様に直接ご連絡差し上げます。

本予約を受領いたしました。カムイみさかスキースクール 受付担当者: _____

カムイみさかスキースクール:TEL/FAX 055-264-2248 時間 8:30～17:00(不在時は留守電になります)