

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、： _____ 年齢： _____ 性別：男/女 スキー経験：初めて・止れる・曲れる・上級

2、： _____ 年齢： _____ 性別：男/女 スキー経験：初めて・止れる・曲れる・上級

3、： _____ 年齢： _____ 性別：男/女 スキー経験：初めて・止れる・曲れる・上級

4、： _____ 年齢： _____ 性別：男/女 スキー経験：初めて・止れる・曲れる・上級

5、： _____ 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。万が一キャンセルの場合、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)