

2019年度

グリーンランドナイター教室 受講申込書

スキー 希望コース

(月曜日コース・木曜日コース・ダブルコース)

フリガナ				男 ・ 女	年齢 才 小・中・高・一般
氏名					
持ち級	級別・ジュニア 級	勤務先 学校(学年)			
住所	〒				
	TEL(携帯)				
日程	月曜:1/7~2/18(7回) 木曜:1/10~2/21(7回) ダブル(14回)				
レベルについて	1	リフトについて	乗ったことがない・乗ったことはある・一人で乗れる		
	2	滑降について	滑ったことがない・一人では滑れない・一人で滑れる		
	3	技量について	コースを滑ったことがない・一人ではコースを滑れない 上から一人で滑れる(プルーク・シュテム・パラレル)		
	4	目指してるのは何	ジュニアの( )級・一般の( )級・その他		
	5	その他希望は?	( )		
同意書 (18歳 未満)	<p>岩見沢スキー連盟会長 様</p> <p>上記のナイター教室の受講に同意いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>保護者氏名</p>				