

# 2012年度第7回・片山右京チャレンジスクール 「スノートレッキング」

枚目/ 枚中

## 申込用紙

(18才未満・親子用)

申込受付:2012年12月18日(火)～2013年1月10日(木)17:00  
※お申込用紙がFAXで事務局に到着した順の受付となります(先着順)

### ■スクール対象者 ①(お子さまの情報) 小学1～3年生のお子さまの参加には保護者の同伴が必要です

氏名: <sup>ふりがな</sup>	生年月日:西暦	年 月 日	小学校	年生
身長: cm	体重: kg	男・女	血液型:	靴のサイズ: cm
保護者様から見たお子さまの性格、特技やこれまでにかかった大きなケガや病気、現在通院中のケガや病気、スタッフが配慮を必要とするアレルギーや障害などがありましたら教えてください。			スノートレッキング経験の有無 有・無 有の場合(参考) 初級・中級・上級	

### ■スクール対象者 ②(お子さまの情報) 小学1～3年生のお子さまの参加には保護者の同伴が必要です

氏名: <sup>ふりがな</sup>	生年月日:西暦	年 月 日	小学校	年生
身長: cm	体重: kg	男・女	血液型:	靴のサイズ: cm
保護者様から見たお子さまの性格、特技やこれまでにかかった大きなケガや病気、現在通院中のケガや病気、スタッフが配慮を必要とするアレルギーや障害などがありましたら教えてください。			スノートレッキング経験の有無 有・無 有の場合(参考) 初級・中級・上級	

### ■保護者・お子さまに同伴(□する「スノートレッキングに参加・不参加」・□しない(送迎のみ))

氏名: <sup>ふりがな</sup>	対象者との続柄	*小学生(4～6年生)に同伴しない場合でもお子さまのバス出発・到着地点までの送迎は必ずお願い致します		
スノートレッキングに同伴の方は生年月日、血液型、靴サイズをご記入下さい	生年月日:西暦	年 月 日	血液型:	靴のサイズ: cm
住所:〒	—			
電話:	E-mail: パソコンメールアドレスをご記入下さい。			
携帯電話:	E-mail: 携帯メールアドレスをご記入下さい。			
当日連絡の取れる電話番号	緊急連絡先	スノートレッキング経験の有無 有・無		有の方(参考) 初級・中級・上級

2012年度初参加の方は、Tシャツサイズをお選び下さい: 140(着)・SS(着)・S(着)・M(着)・LL(着)

\*今回のチャレンジスクールはチャーターバスでの往復参加可能な方が対象となります。

\*本申込書をFAXにてお送りください。

\*「申込用紙」をFAX送付後、一週間以内に下記の口座に参加費をお振込下さい。お振込が確認出来ない場合はキャンセルとさせていただきます。

振込手数料はお客様負担にてお願い致します。

内 訳	参加費(小学生)	¥18,000(税込) ×	名 =
	参加費(中学生・高校生・保護者)	¥22,000(税込) ×	名 =
	<b>合計振込額</b>		<b>円</b>

振込先:三井住友銀行 町田支店 普通 1683103 カタヤマプランニング(カブ)

## 片山右京チャレンジスクール事務局

〒151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷1-2-8 松本ビル201

TEL:03-6407-8230 FAX:03-6407-9964 URL:<http://www.teamukyo.com/>

(電話受付:平日10:00～18:00 土日祝休み)

恐れ入りますが、必要枚数分コピーを取りお申込み下さい。