


# 土曜小学生スキー教室申込書 (1期・2期)

氏名	フリガナ	生年月日			
		西暦	年	月	日
住所	〒	自宅電話番号			
		-	-	-	-
学校名		学 年		年	
保護者氏名		保護者携帯電話番号			
		-	-	-	-
スキーレベル	未経験 ・ 数回程度 ・ 一人でリフト乗車可能 (○をつけてください)				
リフト券の有無	有 ・ 無 (○をつけてください)		金額	円	
レンタルの有無	スキー板・ブーツ・ストック・不要 (○をつけてください)	身長		足のサイズ	
		cm		cm	
受付日	年	月	日	係名	
領収日	年	月	日	係名	

# 土曜小学生スキー教室 領収書

受講者氏名
様
領収金額
円

領収日
年 月 日

新潟県南魚沼市寺尾 1448  
五日町スキー観光(株)

係名