



雪山滑走申込書

※印は必要事項となります。緊急時のご連絡先について、万一の場合は必要となりますので、確実にお繋ぎできる連絡先をご記入ください。

※ガイドコース	<input type="checkbox"/> 雪山プライベート <input type="checkbox"/> F E Dライディングクリニック		
※日程	平成 年 月 日～ 日迄	滑走経験 年	
滑走経歴	-----		
※滑走ギア	<input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> テレマークスキー <input type="checkbox"/> スノーボード <input type="checkbox"/> スプリットボード		
※お名前	フリガナ	※性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	漢 字		
※生年月日・年齢	年 月 日生 歳		
※住所	〒 - -		
※電話番号	自宅	-	携帯
	F A X	-	-
※メールアドレス			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 その他 ()		
※要項の入手方法	<input type="checkbox"/> メールから P D F を受取る <input type="checkbox"/> 電話から F A X を受取る		
※現地場所までの移動	便乗を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		

緊急時のご連絡先

※お名前	フリガナ	※続柄
	漢 字	
※電話番号	- -	
職場	勤務先名	
	電話番号	- -
	F A X	- -