

歩くスキー&スノーシュー体験 in 箱館山スキー場 FAX 申込用紙

スポーツショップ クロス 行き

FAX 番号：06-6768-3385 (お間違いのないようにお願いします。)

お申込み締切日 (必着) 2016年2月14日 (日)
お振り込み締切日 2016年2月16日 (火)

※「参加日」「参加区分」「レンタル申し込み」欄：該当する口印に「レ」マークを記入してください。

参加日	<input type="checkbox"/> 2月21日 (日)			
参加区分	<input type="checkbox"/> 歩くスキー <input type="checkbox"/> スノーシュー			
氏名		ふりがな		年齢 歳
連絡先住所	〒			
電話番号 FAX (任意)		携帯番号 (お持ちの方は必須)		
メールアドレス (お持ちの方は必須)				
レンタル申込	<input type="checkbox"/> レンタル要 <input type="checkbox"/> レンタル不要 要の方は下も記入してください。			
	・身長 cm	・足サイズ cm	歩くスキー・スノーシュー の経験	有 ・ 無

※「参加日」「レンタル申し込み」欄：該当する口印に「レ」マークを記入してください。

参加日	<input type="checkbox"/> 2月21日 (日)			
参加区分	<input type="checkbox"/> 歩くスキー <input type="checkbox"/> スノーシュー			
氏名		ふりがな		年齢 歳
連絡先住所	〒			
電話番号 FAX (任意)		携帯番号 (お持ちの方は必須)		
メールアドレス (お持ちの方は必須)				
レンタル申込	<input type="checkbox"/> レンタル要 <input type="checkbox"/> レンタル不要 要の方は下も記入してください。			
	・身長 cm	・足サイズ cm	歩くスキー・スノーシュー の経験	有 ・ 無

●個人情報につきましては、本イベントのみに利用する目的で収集し、適正な方法をもって取り扱い致します。

●イベント当日に主催者側で撮影した写真等は、今後本人の許可なく主催者の発行する広報媒体等に使用することがあります。

あらかじめご了承ください。