

FAX番号：0867-66-4141（お間違いないようお願いします）

雪の蒜山を楽しむツアー

コース	2月15日(日)三平山スノーシュー登山
-----	---------------------

◆代表者

フリガナ				年齢	
氏名					歳
住所	〒				
TEL FAX		携帯 番号	※お持ちの方は必須		
E-Mail	※お持ちの方は必須				
レンタル 申込	☐ レンタル要 ☐ レンタル不要 ※必要な方は下記もご記入ください				
	●身長	cm	●足サイズ	cm	スキー・スノーシューの経験 有 ・ 無

◆グループ参加者(代表者のご家族でない場合は住所・連絡先をご記入下さい)

氏名／フリガナ		携帯番号／住所		年齢	レンタル 有無		体重	足サイズ	スキー スノーシュー 経験	
ガフ ナリ		携帯 番号			必要	不要	kg	cm	有	無
氏 名		住 所		歳						
ガフ ナリ		携帯 番号			必要	不要	kg	cm	有	無
氏 名		住 所		歳						
ガフ ナリ		携帯 番号			必要	不要	kg	cm	有	無
氏 名		住 所		歳						
ガフ ナリ		携帯 番号			必要	不要	kg	cm	有	無
氏 名		住 所		歳						

●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ございます。
 あらかじめご了承ください。