

## 2026 特別検定対策レッスン申し込み書

氏名		
性別		
生年月日(西暦)		
ご連絡のとれる連絡先(携帯電話)		
住所	〒	

ご希望される級に✓を入れてください。

☐ 1級

☐ 2級

ご希望日に✓を入れてください。

☐ 1月12日(月・祝)

☐ 2月11日(水・祝)

☐ 3月20日(金・祝)

※お支払いは当日、現金にてお願いします。

※受講の際はリフト券をご用意ください。

※ヘルメット着用をお勧めいたします。

※本申込みに関する個人情報については、スキー学校内以外には使用いたしません。