

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。