第２４回　雪　の　学　校　申　込　書

ふりがな		男・女	生年月日
氏名			Ｓ・Ｈ　年　月　日 （満　歳）
住所・電話番号 （緊急連絡先）	〒 本人電話番号TEL　—　— 緊急連絡先TEL　—　—　続柄（　）		
職業			
健康状態	健康状態、アレルギーなど記入ください。書式自由		
長靴のレンタル	長靴のレンタルを希望する方はサイズをお知らせ下さい。 （　ｃｍ） ※なお、ご希望通りのサイズがお渡し出来ない場合もございますのでご了承下さい。		
希望事項			

※グループでの宿泊をご希望の方は、希望事項欄に相手方の氏名をご記入ください。

ご参加にあたり下記事項について、ご同意があったものといたします。

参　加　同　意　書

『雪の学校』に参加するにあたり、次のことに同意いたします。

１, 雪の学校に参加するにふさわしい身体状態にあることを認めます。
２, ハイキング・各種プログラムが有する危険性を理解し、指導者の指示に従います。
３, 緊急の際には緊急連絡先に連絡することを認めます。

ＦＡＸ０２３８－６２－５６９０　　おぐに白い森株式会社 宛