



**公益社団法人吹田市体育協会 宛**

1月

2月

**吹田市市民スキー・スノーボード教室  
参加申込書**

(※希望月の口にチェックを入れてください)  
(スノーボード教室は2月開催のみ)

**FAXでお申込みください。**

		受付NO.			
希望種目 (いずれかに○を記入)	ス キ ー		スノーボード		
住 所	〒 _____		年 齢	喫 有	
			血液型	煙	無
ふりがな			性 別	男 ・ 女	
氏 名			電 話		
			FAX		
勤 務 先			緊急連絡先 電話番号		
技 術 レ ベ ル	1. 上級者      2. 中級者      3. 初級者      4. 初心 スキーバッジテスト級所有者 (      級)				
希望事項 (友人関係等)					
貸しスキー (スノーボード) 必要な方のみ御 記入ください。	身長	cm	靴	cm	

※貸靴のサイズは普段お履きの靴サイズをご記入ください。

※各コースともに市報掲載の受付日から受付いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、当連盟の各種事業に関係する目的以外に使用いたしません。

吹田市スキー連盟

**FAX 番号      0 6 - 6 3 8 1 - 9 0 2 2**