

旭川カムイスキー学校 シーズンコース申込書

申込日： 年 月 日

令和 8年 12月 25日（振り込先別紙ご覧ください）までに郵送またはFAXでお申込みください

1. 受講者

ふりがな		年齢	男 ・ 女	S・H	年	月	日
受講者氏名				所属			
保護者氏名	* 受講者が高校生以下の場合はご記入ください						学校 年生
住 所	〒						
電話番号	自宅：		受講中の緊急連絡先				
	携帯：						
E-mail							
現在所持している級	級別： 級 / ジュニア 級 / なし						

※ 級なしの方のみ 3.へ⇒

2. 希望コース（該当するコース名をご記入ください）

コース番号	コ ー ス 名	希望級（小中学生コースのみ）
		級別 ジュニア 級

3. 受講者の技術レベルを教えてください（チェック欄に印をつけてください）

レベル		☑	申込時の受講者おおよその技術
初心者	1	☐	初めてスキーをする
	2	☐	ゆるい坂でまっすぐ滑れる
初級レベル	3	☐	リフトには乗れないが、緩やかな斜面でまっすぐ滑って止まれる
	4	☐	リフトには乗れないが、緩やかな斜面で曲がったり止まったりできる
	5	☐	リフトに乗って、ひとりで緩斜面を滑り降りることができる
中級レベル	6	☐	スピードをコントロールしながら安全に滑り降りることができる
	7	☐	中・急斜面を安全に滑り降りることができる
上級レベル	8	☐	どんな斜面でも、状況に合わせ自由に安全に滑ることができる

4. その他（受講に関してご要望などがあればご記入ください）

--	--	--	--	--

(事務処理欄)	1月	1	2	3
	2月			