レッスン申し込みフォーム お申し込み日(年 月 日) ①お名前 ②ご連絡先(□電話 □FAX □メール) ③レッスンを申し込む □1期基本チェック □14期スガダイラーづくし □2期基本チェックフレックス □15期どこでもショートターン □3期基本チェック □16期コブ&総合クリニックフレックス □4期総合クリニックX'mas寒波だよフレックス □17期コブ基本編 □5期総合クリニックX'mas寒波だよ □18期コブ&総合クリニックフレックス □6期年末年始集中クリニックフレックス □19期コブステップアップ編 □7期総合クリニック □20期コブ&総合クリニック □8期バランスアップ □S1期元祖HAKUBA遠征 □9期総合クリニック □S2期HAKUBA春の満喫フレックス □10期スキルアップ □S3期HAKUBAコブめぐり □11期総合クリニックフレックス □S4期GW月山コブとGO!裏山フレックス □12期バランスアップ □S5期月山大斜面でコブざんまい □13期根子まるかじり □S6期月山コブとブナの森林浴 ○詳細をお知らせください。 ④ホテルを申し込む <u>スクールホテル (菅平ベルニナ・白馬まるいし・月山リゾートイン) 1泊2食(夕朝食)付</u> ○日にちの詳細をお知らせください。 宿泊日=○月○日1泊、○名※宿泊タイプのリクエストやレッスン前後の連泊希望もこちらにご記入ください。前泊/中間泊/ 後泊/夕食なし/朝食なし/素泊まり/個室希望など 例:12/12は前泊夕なし朝食付き個室希望。:1/3は後泊。など ⑤ホテルリフト券を申し込む ベルニナとまるいしでご利用いただけます。 使用日: 種別をお知らせください。 □-59歳 □60-69歳 □70歳-⑥交通手段 □車 □電車 □バス □その他 (7)その他質問や要望 ⑧お支払い方法 □銀行口座へ事前振込 □現地現金 □現地QR決済(PayPay)

メールはsnoque@outlook.com、FAXは0268-74-3150へ送信ください。