

CHILL スノーボードイベント 特別プログラム 参加申し込み・承諾書

平成30年 月 日

ふりがな			
氏名		保護者名	
ふりがな			
住所	〒		
電話		保護者 EMAIL	

EMAILはinfo@chilljapan.orgからのメールが受け取れるアドレスをご記入ください。

学校名または会社名		学年	
Tシャツサイズ(希望サイズに○)	XS ・ S ・ M ・ L ・ XL		
スノーボード歴			

FAX : 03-6228-3762