

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付者 _____

< 太枠内をご記入のうえ、受付にお並びいただきますようお願い致します >

代表者ふりがな	携帯電話 (スキー場で連絡が取れる番号)	緊急連絡先 (代表者様以外の連絡の取れる電話番号)	
代表者氏名			
住所 (※今シーズン初回申込時、ご記入願います。) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
人数 名	日時 月 日	レッスン時間 : ~ :	時間数 時間

安全に講習を進めるため、初心者（リフトに乗ってスキーをしたことがない）のお客様のプライベートレッスンのお引き受けはインストラクター 1 名、お客様 1 名のマンツーマン対応とさせていただきます。

受講者氏名	性別	年齢	スキーのレベル	体温	体調チェック確認
①					
②					
③					
④					

免責同意事項(別紙)に同意し入校します 署名欄 代表者氏名

体調チェック

ウイルス感染拡大防止のため、体調確認を毎回行っております。□に☑をお願いします。

- 37.5度以上の熱がない
- 咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状はない
- 倦怠感(だるさ)や息苦しい症状はない
- 痰(たん)や胸部不快感はない
- 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染陽性とされたものとの濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる人はいない
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触はない
- 嗅覚・味覚に異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい症状はない

受講者全員が上記内容を確認の上、レッスンに参加します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日
代表者氏名(自署)

レッスン料

人数	1時間
1名	7000円
2名	8000円
3名	9000円
4名	10000円

備考

金額 (時間単価 × 時間数)