

70minチャレンジカップ2018 申込用紙 FAX0269-82-2124

参加者お名前	ふりがな	性別	男 女	3月24日(土)	
				1日講習AMPM	事前講習PM
生年月日	19 年 月 日 (T. S. H 年)	年齢	歳	3月25日(日)	
				希望のクラス	クラシカル スケーティング
※各種目別のクラスをご記入ください。講習ご希望の方は○印					

ご住所 ※必ずご記入ください。	〒 -				
電話番号			携帯電話		
E-mail アドレス	PC			携帯	
誓約事項 どなたも必ず署名捺印ください (中学生以下は保護者の署名捺印)	私は自分自身(と家族)の健康管理等に細心の注意を払い、万一の事故の場合も主催者に対し異議申し立てを致しません。				
	署名	※必須		捺印	※必須
※スケーティングで滑走予定の方はSKに○ クラシカル滑走予定の方はCLに○を付けてください					

ご家族お名前	ふりがな	性別	男 女	3月24日(土)	
				1日講習AMPM	事前講習PM
生年月日	19 年 月 日 (T. S. 年)	年齢	歳	3月25日(日)	
				希望のクラス	クラシカル スケーティング
※スケーティングで滑走予定の方はSKに○ クラシカル滑走予定の方はCLに○を付けてください					

ご家族お名前	ふりがな	性別	男 女	3月24日(土)	
				1日講習AMPM	事前講習PM
生年月日	19 年 月 日 (T. S. 年)	年齢	歳	3月25日(日)	
				希望のクラス	クラシカル スケーティング
※スケーティングで滑走予定の方はSKに○ クラシカル滑走予定の方はCLに○を付けてください					

※講習費等は当日申し受けます。			参加費合計	円
スキーレンタル ※ご希望に○印	スキー1日/¥1,620 セット一式1日/¥2,700			黒姫コースにもレンタルあり 直接お問合せ下さい。026-255-6720
大会ワックス希望	クラシカル 台 スケーティング 台	3月21日(火)までにミプラ宛てにスキーをお送りください。		
宿泊のご希望	月 日 () 食 / 宿泊のみ ~ 月 日 () 食			

郵便振替用紙は周囲の線で切り取ってお使いください。

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。

00	口座記号	口座番号 (右詰で記入)	金額	千	百	十	万	千	百	十	円																
	0 2 3 7 0	9 4 0 2 3 5																									
加入者名	有限会社オフィスミブラ																										
通信欄	2018MYBRA70minチャレンジカップ 希望するクラスを記入してください(複数記入可) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: right;">¥4000</td> <td style="width: 5%;">×</td> <td style="width: 10%;">人</td> <td style="width: 10%;">=</td> <td style="width: 10%;">¥</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">¥3000</td> <td>×</td> <td>人</td> <td>=</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">中学生以下の方(中学生含まれます)¥3000</td> <td>合計</td> <td>¥</td> </tr> </table>											¥4000	×	人	=	¥	¥3000	×	人	=	¥	中学生以下の方(中学生含まれます)¥3000				合計	¥
¥4000	×	人	=	¥																							
¥3000	×	人	=	¥																							
中学生以下の方(中学生含まれます)¥3000				合計	¥																						
ご依頼人	〒 - お名前 (ご連絡先電話番号 - -)																										
日付	日 附 印																										

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 2 3 7 0	9 4 0 2 3 5
加入者名	有限会社オフィスミブラ	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	
ご依頼人	おなまえ	
料金額	(消費税込み) 日 附 印	
備考	円	

この受領証は、大切に保管してください。