

西暦 年 月 日

赤倉スキー学校長 殿

貴スキー学校のバジテストに下記未成年者が受験します。
就きましては参加者名等は下記のとおりです。

記

参加者名：

生年月日：西暦 年 月 日（才）

住 所：

連 絡 先：

保護者承諾：上記未成年者の受験を承諾します。

保護者名 _____ ⑩

備 考：	承諾時の傷害保険および賠償保険の加入状況	有	無
	貴スキー学校の推奨する傷害保険の加入承諾	有	無