

学 生 団 体 申 込 書

日光湯元スキー場 御中

年 月 日

学 校 名	
住 所	〒 (TEL)
学 校 長 氏 名	印
宿 泊 施 設 名	印 (TEL)
ス キ ー 学 校 名 (インストラクター名)	(TEL)

下記の行程により申し込みを致します。

団 体 名			
利 用 年 月 日	年 月 日	～	年 月 日 (泊 日)
リフト券利用日数	日間		
人 員	生徒 名	先生 名	合計 名
<p>備 考</p> <p>支払い方法:(ホテル一括払い 地域共通クーポン) 事前にお知らせください</p> <p>ゼッケンの欠番等ございましたらご記入をお願い致します。</p>			

