

ブーツフィッティング申込用紙

梅池スキー学校

ご来校予定日時 年 月 日 時頃		ご宿泊予定の方は宿名と泊数	
ご氏名		性別	年齢
		1.男 2.女	才
		身長	体重
		cm	kg
普段履いている靴のサイズ cm	足の実寸(ご存知であれば) 左 cm 右 cm	スキーの技術レベル(大まかでも結構です)	
ご連絡先 住所 郵便番号 〒 -			
電話番号			
携帯番号			
ファックス			
emal			
ご希望のコース			
1. 部分フィッティング ()箇所 X ¥ 2,000			
2. フルフィッティング ()足 X ¥ 20,000			
3. フルフィッティングー部分フィッティング (¥20,000) - (過去支払い分 ¥)			
確認のため必ず合計金額もお書きください		合計 ¥	
スキーブーツについて			
メーカー	年式	モデル名	サイズ カラー
			1.新品 2.使用済み
購入店			
当該ブーツのシェル又はインナーブーツの加工歴 1.あり 2.なし			
その内容と加工した店舗			
インソール(中敷)について			
純正の物以外を使用		メーカー・モデル名	1.プレモールド(あらかじめ形ができています)タイプ 2.カスタム(足に合わせて成型する)タイプ
今回購入希望しますか(代金別途) 1.購入希望します 2. 希望しません			
当たりによる痛み・痺れ・滑走時の関節の痛み・異常な筋肉の張り等の自覚症状があればその場所も含めて具体的に。			
身体に関して特徴的なこと。技術的に悩んでいること目指しているもの。技術的問題または身体的問題で、ブーツに起因しているのではないかとお客様が考えていることなど。			

その他通信欄

不明な点がある場合や前もって詳しくお話を伺いたい場合は担当中江よりお電話させていただくことができます。また、メールまたはファックスでのやり取りをお願いすることもございます。複数人数でお申し込みの場合でも1人1枚お書きください。お1人で2足以上お申し込みの場合も足数分だけお書きください。2枚目以降はご氏名とブーツに関する情報だけで結構です。フィッティングに絡めてレッスンもご希望の方は通信欄にご希望日人数等とともにご記入ください。複数人数で申し込まれる場合は代表者の方のシートのみのご記入で結構です。