

## ブーツフィッティング申込用紙

選択項目は数字を入力してください

ご予約				
ご来校予定日時		ご宿泊予定の方は宿名と泊数		
お客様情報				
ご氏名				
性別 1.男 2.女	年齢	身長	体重	
普段履いている靴のサイズ		足の実寸(ご存知であれば) 左 右		
スキーの技術レベル(大まかでも結構です)				
住所 〒				
電話番号		ファックス	携帯番号	
email				
コースのご案内				
ブーツフィッティング		希望コース番号		
1. 部分フィッティング 1箇所 ¥2,200~		箇所数	計 ¥	0
2. フルフィッティング 一足 ¥22,000		足数	計 ¥	0
3. フルフィッティングー部分フィッティング (2.) - (1.) = (¥20,000) - (過去支払い分)		過去支払い額 ¥	計 ¥	0
合計お支払い予定金額(必ずご確認ください)			合計 ¥	0
スキーブーツについて				
メーカー	モデル名	年式	購入店	
サイズ(単位も併せて cm UK US)		カラー	1.新品 2.使用済み	
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		加工した店舗名		
その内容				
インソール(中敷)について				
純正の物以外を使用の場合 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(足にあわせて成型する)タイプ				
今回購入希望しますか(代金別途) 1.はい 2.いいえ				
当りによる痛み・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問い合わせさせていただくことがございます。またその際、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枚ずつでお願いします。

おひとりで2足以上お申し込みの場合は2枚目に2足目以降の情報をご記入ください。

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。