

# ロープレスキュー1日セミナー参加申込書

講習日 20 年 月 日

申込日 月 日

参加コース : 埼玉

カナ  
担当者氏名 (所属・会社名 / )

住所 (郵便番号 - )

電話番号 参加者携帯電話番号

Eメール 集合場所への交通手段: 車 ・ 電車

(電車の場合は事前にご予約の上、午前8時30分に  
西武秩父線 横瀬駅にお越し下さい)

講習料金は ( 1.公費 2.自費 ) での参加になります。

1. 公費の場合、請求書の宛名: 日付: あり 月 日 ・ なし  
(特に指定がある場合のみ記入。未記入の場合は所属名宛、申込み手続き日で作成いたします)

ハーネスレンタル 人分 (講習期間中、1人分1,000円を当日お支払い願います)

ヘルメットレンタル 人分 (講習期間中、1人分500円を当日お支払い願います)

複数人で講習申込みの場合

参加申込人数 合計 名

キャンセル料のご案内  
7日前~4日前 30%  
3日前~1日前 50%  
当日以降は100%  
お支払を願います

参加者名の記入をお願いします

フリガナ \_\_\_\_\_

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

④ \_\_\_\_\_ ⑤ \_\_\_\_\_ ⑥ \_\_\_\_\_

講習に期待することや、インストラクター・スタッフに伝えておきたいことがありましたらお書きください。

---

---

---