

アドバンスドロープレスキュー1講習参加申込書

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

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

参加申込み数 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。
