アドバンスドロープレスキュー２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

担当者氏名（カナ）　　（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（　自費　・　公費　）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。

株式会社レスキュージャパン　Fax：0771-29-2120