

アドバンスロープレスキュー4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 (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、申込み日付で作成いたします)

ハーネスレンタル 人分 (講習期間中、1人分1,000円当日支払いをお願いします)

ヘルメットレンタル 人分 (講習期間中、1人分500円を当日お支払いをお願いします)

※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%
お支払をお願いします

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。