

# テクニカルロープレスキュー講習会参加申込書

講習日 20 年 月 日 ~ 月 日

申込日 月 日

参加コース : 京都

カナ

代表者氏名 (所属・会社名 / )

住所 (郵便番号 - )

電話番号 携帯電話番号

Eメール 集合場所への交通手段: 車・電車

(電車の場合は午前8時30分 JR馬堀駅にお越し下さい)

講習料金は ( 1. 公費 2. 自費 ) での参加です。 一日目の夜の懇親会に ( 参加します・参加しません )

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、日数に関わらず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、日数に関わらず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

参加者名の記入をお願いします

## 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

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

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をお書きください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_