

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

フリガナ

担当者氏名 (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。

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、日数に関わらず1人分2,000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)

ロープ高所作業特別教育・フルハーネス型墜落制止用器具特別教育修了証は、当日お申込・お支払をお願いします。

※複数人で講習申込みの場合

参加申込み数 合計 名
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 |
|---|

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をお書きください。
