

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 : 岡山

フリガナ
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

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、申込み手続き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1,000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、当日申込お支払願います。

※複数人で講習申込みの場合

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

参加申込み数 合計 名

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をお書きください。
