

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 : 埼玉

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 西武秩父線 横瀬駅にお越し下さい)

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、当日申込お支払願います。

※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

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。
