2016県民スポーツ週間　親子でチャレンジ・クライミング　参加申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

神奈川県山岳連盟　秦野事務所　御中

平成２８年１０月１０日（月・祝）開催のスポーツ週間　『親子体験クライミング』　に参加致したいので申込みます。（参加費　親・子供　各自一人1.500円。障害保健料込。当日会場に持参して下さい。）

* １０月６日（水）以降のキャンセルは後日保険料のご請求をさせて頂きます。
* 子供は小学生１年生以上です。

ご住所：〒　　　　－

電話番号：　　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　、携帯：　　　　　　－　　　　　　－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご 氏 名  **(親)** |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 続柄・性別 | ／　　男性 ・ 女性 | ／　　男性 ・ 女性 |
| ご 氏 名  **(子供)** |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 続柄・性別 | ／　　男性 ・ 女性 | ／　　男性 ・ 女性 |
| ご 氏 名  **(子供)** |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 続柄・性別 | ／　　男性 ・ 女性 | ／　　男性 ・ 女性 |

その他ご連絡事項若しくは質問事項

259-1306　秦野市戸川1392　県立山岳スポーツセンター内　　*ＴＥＬ0463-88-7552*

山岳スポーツセンター　　*ＴＥＬ0463-87-9025　／　ＦＡＸ0463-87-9026*

山岳スポーツセンター <http://www.kanagawa-park.or.jp/sangaku-sc/>

神奈川県山岳連盟 E-mail：[kyoshitsu@kanagawa-gakuren.gr.jp](mailto:kyoshitsu@kanagawa-gakuren.gr.jp)