

県立山岳スポーツセンターで開催のクライミング教室 受講申込書

申込日:年.....月.....日

神奈川県山岳連盟 秦野事務所 御中

次の回数のクライミング教室の受講を申し込みいたします。

1)年.....月.....日～.....年.....月.....日の第.....回 クライミング教室

2) ご氏名:.....(フリガナ):.....(男・女)

※18歳未満の参加者 :上記の者の参加を承諾いたします。(保護者氏名 (印))

3) 生年月日:昭和/平成.....年.....月.....日

4) ご住所:〒.....
.....

5) お電話:.....(.....)..... FAX:.....(.....)
(常時連絡がとれます電話番号をお願い致します)

6) 今年度の山岳連盟の教室への参加確認(初参加 ・ 参加あり.....)
参加ありの方は教室名又は受講番号をご記入ください。

7) 宿泊確認 クライミング教室は、原則通所ですが、下記の①通所か②宿泊のいずれかをご選択下さい。
宿泊の場合は、共同自炊(1泊 2,472 円 + 食費 1,528 円 = 合計 4,000 円)となります。

(クライミング教室) ①通所宿泊無し / ②宿泊 + 共同自炊 (何れかに○を付けて下さい。)

※ ②の共同自炊は、夕食、翌日の朝食の2食を講師も含めて共同で買出しと食事の準備をします。

※ **②の宿泊 2,472 円、共同自炊費 1,528 円は当日受付にて各自お支払い下さい。**

事前の ※ FAX又はMailで本申込みなさる前に、電話でご希望の教室回の空き状況をご確認下さい。

お願い ※ キャンセル時、他の回への振替参加及び代金振替は受け付けません。改めてお申込み直してください。

※ 受講料は本申し込み後10日以内にお振込みください。10日以降はキャンセルとみなします。

※ 当日のキャンセルはご返金できません。返金の詳細は教室案内書をご確認下さい。

TEL 0463(87)9025<山岳 SC> / 0463(88)7552<神奈川県山岳連盟秦野事務所>

FAX 送信先 県立山岳 SC 内 0463-87-9026

神奈川県山岳連盟・教室申し込み先 E-mail: kyoshitsu@kanagawa-gakuren.gr.jp

受付処理欄
