

リード・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

次の回数のリード・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 リード・クライミング教室

2) 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) 住 所: 〒.....
.....5) 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) 宿泊について= **当面の間施設での宿泊は出来ません。各自二日間の通所となります。**※ 尚、施設の厨房はご利用できません。各自二日間の食事をご用意ください。
お湯のご提供は出来ます。飲み物は自販機がございます。**事前のお願い** ※ FAX又はMailで本申込みなされる前に、電話でご希望の教室回の空き状況をご確認下さい。
※ 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
