

スピード・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

次の回数のスピード・クライミング教室の受講を申し込みいたします。1)年.....月.....日の第.....回 スピード・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。

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
