

2019GWステップアップキャンプ申込書(AL)

平成 年 月 日記入

団体名 クラブ名 連盟名					
申込み代表者 氏名(ふりがな)	( )				
住 所 電話番号	〒				
	E-mail: 携帯 TEL				
参加者名簿	No.	氏 名	性別	年齢(学年)	連絡先(携帯電話番号)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
12					
宿泊手配	<input type="checkbox"/> 希望する ※下記欄も記入			<input type="checkbox"/> 自分で確保する	
着	月 日( )	:	着(朝・昼・夕)食から、半泊から		
発	月 日( )	:	発(朝・昼・夕)食まで		
	無 料 [強化指定 A・B・C・D・Jr]	1,000 円×	日×	人	
		合 計	0	円	
保険記入欄	種類・会社名・証券番号を記入する。(傷害保険に限る) *未記入は受け付けません。				
連 絡	1. 費用及び講習・参加料は現地で徴収します。 2. 記入は正確・丁寧に、内容不備の場合は受付出来ない場合があります。 3. ファクスでの申し込みは受付できません。				

\*参加に当たっては、担当者の指示を受けて下さい。

\*申込書は、県連事務局へ送付下さい。