

## アルペン練習会申込書

申込は、別の方法も案内することがあります。HPお知らせ欄等を必ずご確認ください。

SAC単独主催練習会

西暦 年 月 日記入

団体名 クラブ名 連盟名					*受付
申し込み代表者 氏名(ふりがな)	( )				
住 所 電話番号	〒				
	E-mail:		携帯 TEL		
参加回	第 1 ・ 2 回 (参加回に○をつけてください。)				
着	月 日 ( )	:	着(朝・昼・夕)食から、半泊から		
発	月 日 ( )	:	発(朝・昼・夕)食まで		
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					
参加区分	強化指定選手 ( 特 ・ A ・ B ・ C ・ D ・ Jr )		強化推薦選手 ・ 一 般 参 加		
講習参加料	秋季は無料、冬季は有料 500 円 × 日 × 人 合 計 0 円		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。