アルペン夏季強化練習会申込書

申込方法は、別に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。

西暦 年 月 日記入

団体名 クラブ名 連盟名							
申し込み代表者 氏名(ふりがな)		()	
住 所電話番号		〒 E-mail: 携帯TEL					
	No.	氏 名	<u> </u>		年齢(学年)	連絡先(携帯電話番号)	
参加者名簿	1	7	177/1		1 田(1 1)	(2) 11 (2) 11 (2) 11 (2)	
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
		無料		1,0	000 円×	日×	人
		[強化指定 A・B・C・D・Jr]		É	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		 費用及び講習・参加料は現地で徴収します。 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。 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。