アルペン夏季強化練習会申込書

※この書面はデジタル対応が困難な方向けです。基本的にGoogleフォームで申し込んでください。

→ <https://forms.gle/AkXMJvpsQgWMvhUr6>

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		
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					
	無 料				
	[強化指定 A・B]				
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) <u>*未記入は受け付けません。</u>				
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。