

アルペン南関合同練習会

合同企画ですので申込方法は、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				
宿泊手配		☐ 希望する ※下記欄も記入		☐ 自分で確保する	
参加回		第 1 ・ ユース 向け ・ 2-1 ・ 2-2			
着		月 日 () :		着(朝・昼・夕)食から、半泊から	
発		月 日 () :		発(朝・昼・夕)食まで	
参加費		補助上限は1000円/1日または1行事 円 [強化指定 A ・ B]		円 × 日 × 人 合 計 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。 * 新型コロナウイルス感染時は自己責任で治療をする。 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。