

平成29年度 山口県冬期野外活動指導者養成講習会参加申込書

申込月日 月 日

1 参加者氏名			男・女 年齢 ()
2 参加日程 ※参加日程に○をつけてください	3日～4日 (スキーツアーまで)		
	3日～5日 (アルペン実習を含む)		
	3日～6日 (全日程)		
※参加に関する詳しい案内を送付してほしい住所等を記入してください。 3 住 所 〒 _____ TEL _____ FAX _____ メールアドレス: _____			
4 勤務先			TEL _____
5 スキー用具の有無 ・アルペン 有 ・ 無 (無い場合は貸しスキーを斡旋します。=有料) ・歩くスキー 有 ・ 無 (無い場合は本部で用意します。=無料)			
5 身 長 _____cm 靴のサイズ _____cm (普段履いている靴) (歩くスキー用具の準備に必要ですので必ず記入してください。)			
6 緊急連絡先 (年末年始に連絡がつくところ) 氏名または名称等 _____ TEL (または携帯) _____			

※ この個人情報については、本講習会に関する業務以外には使用しません。