

研修会参加申込書

申込日：平成 年 月 日

研修コース	ロープクライミング研修[STEP1]	ロープクライミング研修[STEP2]
	リギング研修[STEP1]	リギング研修[STEP2]
	スプライス研修	
	チェンソー研修[STEP1]	チェンソー研修[STEP2]
参加日	平成 年 月 日 ~ 年 月 日	
フリガナ 氏 名		
性 別	男 女	生年月日 年 月 日
住 所	〒	
電話番号		
携帯番号		
FAX		
e-mail		
緊急連絡先	(氏名または続柄) (連絡先)	
経 験	年 月 (参加コースの実経験・無しの場合は「0」とご記入ください)	
ギ ア	有 無	
	レンタルギア(¥5,000-)	必要 不要
備 考	(質問など)	
本 籍	県 (クライミング研修[STEP1]を受講の際、特別教育受講証に記載します)	

FAX送信先 082-553-0560