

<2014 フィジカルトレーニングキャラバン 申込書>

下記申込書に必要事項を記入し、FAX にてお申込み下さい。

申し込み先： 2014 フィジカルトレーニングキャラバン事務局 担当 金田

FAX : 0268-74-1311

には してください。

参加者氏名：	ふりがな：	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
参加会場： <input type="checkbox"/> 関東甲信越 6/28~29 <input type="checkbox"/> 西日本 7/12~13 <input type="checkbox"/> 東北 7/19~21 <input type="checkbox"/> 北海道 7/29~31		
<input type="checkbox"/> 東北 8/30~31 <input type="checkbox"/> 関東甲信越 9/6~7 <input type="checkbox"/> 西日本 9/20~21		
宿泊希望： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 前泊から希望する		
サロモンチームランク： <input type="checkbox"/> Jr.A / C ランク <input type="checkbox"/> M / J ランク <input type="checkbox"/> 一般		
参加費用： * カッコ内に金額を記入してください。		
宿泊代 () 円 + 講習参加費 () 円 + 共通経費 1,000 円 = 合計費用 () 円		
* 参加費用は当日お持ちください。* 前泊がある方は、スタッフに確認の上、記入してください。		
保護者氏名：	印	
所属名および監督名：		
生年月日：	年齢：	
学校名：	学年：	
住所：〒		
電話番号：	携帯電話番号 (必ずつながる番号)：	
メールアドレス：		
傷害保険加入情報：		
備考 (一部参加など)：		

上の申込書に記入し、申込をした場合、参加者および保護者は、アルペンスキーに関わるトレーニング時の事故、怪我等のリスクを理解し、自己責任において参加することに了承したものとみなします。

連絡事項がある場合、メールにて連絡しますので、メールアドレスを正確にお願いします。