

■お申込書(実技講習)

※必要事項をご記入いただき、下記へFAXでお送りいただくか、アースプラザまでメールしてください。
なお、アースプラザでの机上講習会当日にご提出いただくことも可能です。

FAX: 03-5368-0285 ICI石井スポーツ本社登山学校事業部

お問い合わせ 090-2238-6260 当日担当講師/大森 義昭まで

メール: earthplaza@ici-sports.com

※当社は参加お申込書に記載していただきましたお客様の個人情報につきましては、お客様とのご連絡のために
利用させていただくほか、講習会開催に関します手続き等に必要範囲内で利用させていただきます。

●実技講習は、保険加入しますので項目は全てご記入願います。

●お申込は3月25日(金)の午前中までをお願いします。

石井スポーツグループ登山学校企画			
講習会名	「安全登山のためのセルフレスキュー実技講習会」		
開催日	平成23年3月27日(日) 延期:次回開催日未定		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生(歳)
〒	—	電話番号(自宅)	携帯番号(ご本人)
ご住所			
※講習会参加費¥6000(保険代込み)は、講習会当日担当講師へお支払い下さい。			
備考・その他			
石井スポーツ記入欄	受付店舗名/受付担当者名	店/担当	