

■参加申込書(アースプラザでの机上講習会)

※必要事項をご記入いただき、本社営業部登山学校担当へFAXでお送りください。

FAX: 03-5368-0285 登山学校担当まで

※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きます。また、講習会開催に関します手続き等に必要な範囲内で利用させていただく場合がございます。

石井スポーツグループ登山学校(アースプラザ)		
講習会名	「安全登山のための登山医学講習会」	
開催日	平成23年10月8日(土)	
フリガナ		
氏名	必須	
ご連絡先	必須	
石井スポーツグループメンバーズカードをお持ちの方はカード裏面の会員番号を下記にご記入ください		
13桁の数字		
お問い合わせ・その他 ※当日は筆記用具とお持ちでしたら弊社メンバーズカードをご持参ください。		
石井スポーツ記入欄	受付店舗名/受付担当者名	店/担当: