



FAX 送信

第44回冬季スキー指導者研修会参加申し込み

ご氏名	フリガナ	卒業期	第	期	
ご住所	〒 —				
ご連絡	TEL	(自宅 ・ 携帯電話)			
	E-Mail				
希望受講班	A ・ B ・ C (バッチテスト受検 希望 級) ※ご希望に「〇」をお願いします				
参加日程 「〇」を ご記入ください。	全日程				
	途中参加	3/26 (月)	3/27 (火)	3/28 (水)	3/29 (木)
	講習午前				
	講習午後				
	宿泊				

※ 受講班は、参加人数によりご希望に沿えないこともありますので、あしからずご了承ください。

平成30年2月23日までにお送りください。

FAX 送信先 研修会担当 重城 FAX : 047-469-5518

同窓会事務局 FAX : 03-5317-9426

※送信先はどちらでも構いません。