



FAX 送信

第45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「O」をお願いします				
参加日程 「O」を ご記入ください。	全日程				
	途中参加	3/26 (火)	3/27 (水)	3/28 (木)	3/29 (金)
	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 31 年 2 月 22 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。