

整理番号	
------	--

キャニオニング申込書

太枠内は参加者で記入下さい。

受付年月日	年	月	日
参加希望日・時間	年	月	日
	10時	13時	

※希望時間の30分前には必ず来てくださ
お願いいたします。

申込み責任者	氏名		住所		電話番号	
					自宅・勤務先	
					携帯	

	氏名	年齢	性別	生年月日	身長	体重	ウエスト	足サイズ	パンツ サイズ	特記事項	参加承諾書 の確認
					cm	kg	cm	cm	S・M・Lで表示		
1				年 月 日							
2				年 月 日							
3				年 月 日							
4				年 月 日							
5				年 月 日							
6				年 月 日							
7				年 月 日							
8				年 月 日							
9				年 月 日							
10				年 月 日							
確認事項	参加する全員について <input type="checkbox"/> 心臓などの疾患はありません <input type="checkbox"/> 妊娠の兆候はありません										

* 申込用紙に記載された内容については、本プログラムに関わる目的以外には使用しません。

整理番号	入渓時間	グループ分	インストラクター氏名	補助員氏名	補助員氏名	補助員氏名	

お問合せ先: 森の駅たるみず

【所在地】 〒891-2111 鹿児島県垂水市新御堂1344-1 【お問合せ】 電話 **0120-901-917**(フリーコール) FAX **0994-38-2003** E-mail info@sarugajyo.jp