

ツリークライミング® 参加申込書

お申込日: 年 月 日

PAGE: /

ふりがな		住 所	〒
代表者氏名			
団体名		参加人数	名
TEL		FAX	
携帯電話等 当日連絡先		E-mail	
参加希望日	2008年 6月 15日		午後
自由欄:			

参加者名簿

代表者も含め、参加される方全員記入ください。記入欄不足の場合はコピーして記入してください。

ふりがな		住 所	〒
氏 名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日 (歳)	参加経験	今回初めて ・ 有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ₁	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住 所	〒
氏 名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日 (歳)	参加経験	今回初めて ・ 有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ₁	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住 所	〒
氏 名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日 (歳)	参加経験	今回初めて ・ 有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ₁	身長()cm , ウエスト ()cm

1 ギアサイズ:身長とウエストサイズ番号(差し支えなければcmで)を記入願います。 ~ 以外の方は相談ください。
50cm ~ 60cm 61cm ~ 73cm 74cm ~ 85cm 86cm ~ 100cm 100cm ~ 120cm

下記アンケートにご協力をお願いします

ツリークライミング®をお知りになったきっかけは何ですか？

友人・知人に聞いて 新聞・雑誌 TV HP チラシ その他()

(新聞・雑誌・TV等名称と何月号・放送日等をわかる範囲で)

参加者名簿

PAGE: /

ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm
ふりがな		住所	〒
氏名			
TEL		性別・血液	男性 / 女性 型 (RH)
生年月日	年 月 日(歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ 1	身長()cm , ウエスト ()cm