

財) 日本セーリング連盟 御中

Fax : 03-3481-0414

平成 22 年度全国安全指導者養成講習会

1. 所属先名称 \_\_\_\_\_

2. 申込書記入者 \_\_\_\_\_ (電話) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

3. ご連絡先ご氏名 \_\_\_\_\_

ご連絡先電話、FAX \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

ご連絡先メール \_\_\_\_\_

4. ご出席者名簿

氏 名	役 職	宿 泊	会 議 出 席	懇 親 会
		必要 ・ 不要	4 日 ・ 5 日	出席 ・ 欠席
		必要 ・ 不要	4 日 ・ 5 日	出席 ・ 欠席
		必要 ・ 不要	4 日 ・ 5 日	出席 ・ 欠席

ご意見がございましたらお知らせください。