

9月25日（土） 第39回 森の学校 マウンテンバイク講習会

【グループ専用お申込書】

太枠内はすべてご記入ください。

※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

※ 申し込み締め切り 9月10日（金）

対象：山口県内在住の小学生以上 自転車に乗れる方

※下記の事項に承諾されましたら を入れてください。
 チェックがない場合、お申込みは無効となる場合がございます。

- 当落その他の連絡は代表者の方のみにいたします。（グループ全員にご伝達ください）
- 1グループの最大5名様までとなります。それ以上の申し込みはもう1グループ追加で代表者を立て、お申込みください。この場合、当落の結果は異なる可能性があります。予めご了承ください。
- 必ず連絡の取れるお電話番号をご記入ください。
- 申込書に未記入欄がないことをご確認ください。
- グループの全員が、他のメンバーを認識されていることをご確認ください。

マウンテンバイク レンタル希望の方は記入してください。

※インチは普段使用している自転車のインチをご記入ください。
 ※ヘルメットレンタル希望の方は○をしてください。

	参加者氏名	性別	生年月日	保護者氏名	住所	電話番号/緊急連絡先	備考(アレルギーなど)	身長	インチ	ヘルメット
								cm	インチ	
代表者	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	-	TEL 番号 ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時		cm	インチ	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	-	TEL 番号		cm	インチ	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	-	TEL 番号		cm	インチ	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	-	TEL 番号		cm	インチ	
	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日	ふりがな	-	TEL 番号		cm	インチ	