● 8月6日犬山ツリークライミング® 参加申込書 ●

お申込日:2016年　　月　　日　　PAGE:　/

ふりがな 代表者氏名		住　所	〒
参加人数	名		
TEL		FAX	
携帯電話等 当日連絡先		E-mail	
参加日	2016年8月6日	午前 / 午後 / どちらでもよい / なるべく午前 / なるべく午後	
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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。

①50～60cm ②61～73cm ③74～85cm ④86～100cm ⑤100～120cm これ以外の方は相談ください。

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？

①友人・知人に聞いて ②新聞・雑誌 ③TV ④HP ⑤チラシ ⑥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　)

②ツリークライミングに関するお知らせを希望しない場合はチェックしてください。　希望しない□

改160516

参加者名簿

PAGE:　/

ふりがな 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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 氏　名		住　所	〒
TEL		性別	男性 ／ 女性
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

ツリークライミング®クラブみゃあ事務局宛て FAX:0587-74-0454 または 020-4669-7022/e-mail : mya@trees.jp