

## 令和元年度全国山岳遭難対策協議会(令和元年7月5日)申込書

フリガナ 参加者氏名		所属先・勤務先		連絡先			
例	モンカ タロウ	所属先	スポーツ庁健康スポーツ課	住所	〒100-8959 東京都千代田区霞が関3-2-2	TEL	03-5253-XXXX
	文科 太郎	役職	〇〇	E-MAIL	xxx_xxx@xxxx.go.jp	FAX	03-6734-XXXX
1		所属先		住所	〒	TEL	
		役職		E-MAIL		FAX	
2		所属先		住所	〒	TEL	
		役職		E-MAIL		FAX	
3		所属先		住所	〒	TEL	
		役職		E-MAIL		FAX	
4		所属先		住所	〒	TEL	
		役職		E-MAIL		FAX	
5		所属先		住所	〒	TEL	
		役職		E-MAIL		FAX	

※FAXにてお申込みください。

※参加の可否は申込締切日以降に事務局より連絡させていただきます。

※宿泊の御準備は各自でお願いいたします。

※会場内は飲食ができませんので、昼食についてはお近くのレストラン等をご利用下さい。

申込締切日：令和元年6月27日(木)

FAX送信先：03-5843-1635