**読図講習会2019 参加申込書**

参加希望の読図講習会2019の□にレ点を記入してください。

□2.初級　5/25(土)　実践教室1　名古屋/大高緑地公園

□3.中級　6/8(土)　 実践教室2　豊田/猿投山

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ふりがな/氏名** | **所属山岳会**  **or 未所属** | **自宅Tel**  **or携帯Tel** | **E-mail** | **生年月日**  **（西暦）** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

上記の個人情報は、本目的以外には使用しません。個人情報が流出しないよう、十分配慮いたします

お申し込み先：読図講習会2019担当：谷澤 昌夫

・E-mail： masao-tanizawa@wh.commufa.jp