アルテリア　ロープアクセス/搬送技術ワークショップ参加申込書

以下『約款』の内容をご確認、ご了承の上、**5月23日(水)まで**にＦＡＸ又はeメールにてお申込みください。

《アルテリア ロープアクセス/搬送技術ワークショップ　約款》

1.　参加対象
1.1 公共救助機関又はこれに準じる団体（遭難対策協議会、消防団など）で活動されている方。
2.　お申込みについて
2.1 参加申込書をＦＡＸ又はeメールにて弊社宛にお送りください。後日「参加当日のご案内」をお送りいたします。
2.2 定員に達し次第、募集を終了致します。
3.　キャンセルについて
3.1 お申し込み後のキャンセルは、速やかにご連絡ください。
4.　ワークショップの中止
4.1 安全上必要と判断された場合に中止する場合がございます。
4.2 当社の事情により中止する場合がございます。
5.　ワークショップへの参加中止
以下のいずれかの事項に該当する場合、当社は本会（全部又は一部）への参加を中止していただくことがあります。
5.1 参加者の当日の健康状態が、本会の進行と安全面において妨げになると判断された場合。
5.2 その他、本会の進行上又は安全上必要と判断された場合。
6.　その他注意事項
6.1 本会開催中の事故、怪我等について、当社は一切の責任を負いません。
6.2 本会開催中に他の参加者又は見学者が撮影した写真や動画がSNS（フェイスブック、インスタグラム等）などに掲載されることがあります。又、当社が自社のホームページやフェイスブックに掲載することがあります。

以下の太枠内を、漏れなくご記入ください。

参加希望日/時間（〇を記入して下さい）		10:30〜11:00		12:00〜12:30		14:00〜14:30		15:30〜16:00	
	5月31日（木）	RA		搬送		RA		搬送	
	6月1日（金）	RA		搬送		RA		搬送	
	6月2日（土）	RA		搬送		RA		搬送	
	6月3日（日）	RA		搬送		RA		搬送	

所属機関名				
フリガナ		男 / 女	生年月日	19　　年　　月　　日
参加者氏名				
連絡先（会社又は自宅）	〒 TEL　　携帯番号			

参加者情報 ※ 進行上、またレンタルのハーネスを準備する上で参考とさせて頂きます。ご協力ください。		
身長・体重	_____cm　　_____kg	
ロープレスキュー講習会の受講	無い	有る（講習会名：_____）
ロープレスキューの経験	_____年	

ご希望の連絡方法：
当日の案内の送付のために必要となります。メールかＦＡＸのいずれかの方法を選択の上、連絡先をご記入ください。

1. PCメール（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　@　　）

2. FAX　　（FAX番号　　）

緊急連絡先	氏名	続柄	
	TEL		

【ＦＡＸ送信先：04-2955-2990】

株式会社アルテリア
〒350-1305 埼玉県狭山市入間川2-37-1
TEL：04-2969-1718　FAX：04-2955-2990
プロフェッショナル部門：宮崎、小池
E-mail：professional@alteria.co.jp