

JAC 公認オートキャンプ指導者(インストラクター) 資格認定講習会受講申込書

氏 名		男 ・ 女
生年月日	西曆 年 月 日	
住 所	〒	
J A C 会 員 (個 人)		
会 員 番 号 (Member No.)	会 員 証 有 効 期 限 (CCI validity)	オ ー ト キ ャ ン プ 歴
		年 目
連 絡 先 (TEL の 他 FAX か メール い ず れ か を ご 記 入 下 さ い)	TEL:(携帯 自宅 勤務先)	FAX :
	E-mail:	
その他・特技・資格等		
その他、本講習会に期待すること、ご質問などがあればご記入下さい。		
JAC 会員入会申込みの 場合ご記入ください。	職業 _____ 家族人数 _____ 名、	
	パスポート番号 _____	

11月●日までに受講料等 16,000 円(+ JAC 会員入会費用)を下記宛お振込み下さい。

振込先：ゆうちょ銀行 【店名】 九〇八 (読み キュウゼロハチ)
 【店番】 9 0 8 【貯金種目】 普通貯金 【口座番号】 4 5 1 5 2 2 9
 【口座名】 J A C 北海道 (ジェイエーシーホッカイドウ)

※ 開催 2 週間前までにメールで参加詳細のご案内をお送りします。

送付先 wisteria@aioros.ocn.ne.jp 藤井