

那珂川市カヤックインストラクター養成 講習会・検定会参加申込書

ふりがな			生年月日（西暦）
氏名			年 月 日 （満 歳）
現住所	（〒 — ）		性別
連絡先	自宅（ ） — 携帯（ ） —		
E-mail			
職業			
資格・免許	（例：普通自動車第一種免許 等）		
志望動機・ 自己 PR			
本参加申込書の記載事項は事実と相違ありません。また、講習会・検定会の受講後においては、那珂川市が実施する五ヶ山ダムでの湖面を活用したカヤック体験等のインストラクターとしての活動に可能な限り参加・協力することを誓約します。 年 月 日 本人氏名			

【注意事項】

・講習会・検定会の開催日前に、ご記載いただいた連絡先へご連絡する場合があります。
 ・氏名、生年月日、性別、電話番号については、講習会・検定会を実施する(株)ベルカディアおよび傷害保険に加入するため、保険会社へ提供しますのでご了承ください。

No.

地域振興課受付印