



2017 TEAM KEN'S Triathlon School Autumn Camp

- 日時 **平成29年 11月11日 (土) ~12日 (日)** 1泊2日
- 開催地/宿泊先 山梨県石和温泉郷 周辺 / ホテル平安
[〒406-0024 山梨県笛吹市石和町川中島538 TEL: 055-263-5811]
- 集合時間/場所 **09時00分** / ホテル平安
- 定員 (最少催行人数) 30名 (15名)
- 内容 (予定) 11/11 (土) ... バイクライド、ラン練習、懇親会
11/12 (日) ... バイクライド、ランレッスン
- 申込方法 郵送、メールにて受付をします。その際に必ず、
【氏名・生年月日・電話番号・緊急連絡先・メールアドレス】
をお伝え下さい。また、メールでのお申し込みの場合、誓約書は当日必ずご提出下さい
- 参加費 (税込) ◆会員...22,000円、 ◆非会員...24,000円、 ◆学生会員...20,000円
◆宿泊のみ (食事・宴会つき) ...16,500円
⇒申込締切り日前に、下記指定口座に振込み、もしくはコーチングスタッフにお支払い下さい
- 締切り 平成29年11月5日 (日) ※参加費のご入金をもって、申込完了と致します
- 振込先口座 三菱東京UFJ銀行 田無支店 (普通) 0288736 (口座名義) ユウゲンガイシャケンズ
- 雨天の場合 悪天候等の場合、バイクプログラムを中止し、別プログラムに変更致します
- 参加費の返金 ◆締切り前のキャンセル...全額返金 ◆締切り後のキャンセル...返金なし
※振込みにて返金を希望される場合は、振込み手数料を差し引いた金額を返金致します

お申込み・
問い合わせ先

有限会社ケンズ 【担当：原田雄太郎】
〒188-0013 東京都西東京市向台町2-14-37 A&A西東京スポーツセンター内
TEL : 042-468-3541 E-mail : harada@teamkens.co.jp
FAX : 042-468-3549 URL : <http://teamkens.co.jp/>

キリトリ線

2017 チームケンズトライアスロンスクール秋合宿 参加申込用紙 及び 誓約書

氏名		携帯電話番号	
E-mail		生年月日	
緊急連絡先	氏名 (続柄) :	TEL :	

私は、本イベントに参加するに当たり、自身の健康管理と自転車の整備を万全に済ませています。私は自転車の練習中に事故等に遭う危険性を十分に理解しており、自己責任の下に参加します。私はイベント中の負傷・事故遭遇・あるいは発病に対し、適切な処置が施されることに異議申し立てをいたしません。また、その処置方法及び結果に対しても異議を申しません。

参加者自筆署名捺印

(印) 2017年 月 日