出欠報告票

山形県山岳連盟指導員研修会について、

下記のとおり報告します。

　　御名前

研修会

参　加　　・　　不参加

研修会参加の方は以降の記入もお願いします

山岳共済会保険

加　入　　・　　未加入

宿泊

希望します　　・　　希望しません

※いずれかに○印を記入ください

宿泊希望の方はワクチン接種証明書を報告書と同封してください

もしくは、宿泊３日前以降の検査結果通知書を当日持参ください

　※５月１５日（日）までご報告をお願いいたします