

沢登り講習会 参加申込書

希望ルート（ マスキ嵐沢 ・ 釜ノ沢東俣 ） どちらかまたは両方に をつけてください

氏名（フリガナ）	性別	生年月日（西暦で）	血液型
所属会（ 無所属の方はその旨ご記入下さい）	持病等		
現住所 〒	自宅 T E L 自宅 F A X		
携帯 T E L	E mail（ 諸連絡用 ）		
緊急連絡先（ ご家族 T E L ）			
学校または勤務先名称	勤務先 T E L（ 学校の場合は代表者 TEL ）		
基金口数（ 労山の方 ）または加入保険会社・補償内容・事故時連絡先（ 民間保険加入の方 ） 山岳保険未加入の方は「なし」			
今までの主な一般登山の経験（ 最近 5 年間程度の時期とコースなど ）			
今までの主な沢登りの経験（ 同上 未経験の場合は「なし」 ）			
今までの主なクライミングの経験（ 同上 未経験の場合は「なし」 ）			

申込先 日本勤労者山岳連盟 青年学生委員会 後藤 宛

E-mail kamog-510@mbp.nifty.com

または FAX 0463-88-6664