

埼玉県勤労者山岳連盟  
第21期 登山学校単科受講申込書

ふりがな氏名		生年月日	年 月 才
住所	〒 _____	血液型	血液型 ( A ・ B ・ O ・ AB 型 )
電話	自宅	勤務先名 (有る場合)	
	携帯	所属会名 (有る場合)	
	携帯メール	E-メール	

注：携帯メール及びeメールアドレスはどちらか必ずご記入下さい。

山岳保険	① 労山新特別基金 (      口 )、② その他の保険 (      )、③ 未加入 ※ ①・②を○で囲み、①・②は (      ) にそれぞれを記入
------	---

〈最近の登山歴〉  いつ・どこへ・リーダー経験の有無等   ※ 直近から記入	
年 月	
年 月	
年 月	

〔記入例〕 2012年 8月 富士山 L経験無し。

講座内容 机上講座は午前9:30～12:00・午後1:00～5:00です。★印講座は卒業生のみ   ★印机上は14:00迄

番号	実施日	内容	実技実施場所	備考	希望講座に○
①	6/11, 12	計画から下山まで	大小山		
②	7/2, 3	山の運動生理	那須岳		
③	★8/6, 7	山での救急法	日和田山(奥武蔵)		
④	9/3, 4	地図の読み方	高水三山		
⑤	10/1, 2	岩登り(初級)	日和田山(奥武蔵)		
⑥	11/5, 6	天気の見方	岩殿山		
⑦	★12/3-4	総合学習登山	鍬柄岳荒船山	*泊まり	
⑧	★1/7-8	雪山入門	谷川岳周辺	*泊まり	

緊急時連絡先	氏名	(続柄:      )	電話	自宅
	住所			携帯

万が一、事故があった場合は保険の範囲とさせていただきます。   申込み月日

受講資格

1. 労山会員は新遭対基金3口以上の加入者とする。
2. 労山会員以外の受講者は民間山岳保険に加入とする。
3. 年齢性別は問いません。
4. 開校時迄にLINEが使用できること (無理な場合相談下さい)

2016年      月      日

上記に同意して申し込みします。

年間受講料 ¥25,000円

署名

印

※ この申込書で得た情報は登山学校の運営・管理以外では使用しません。

FAX: 050-3730-2312