

埼玉県勤労者山岳連盟  
第22期 登山学校年間受講申込書

ふりがな氏名		生年月日	年 月 日	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〕 2016年 8月 富士山 L経験無し。

〈所有する登山道具〉 該当品をチェック下さい。											
① 靴	トレッキングシューズ		革製登山靴		冬用登山靴		プラブーツ				
② ザック	大	L	中	L	小	L					
③ ピッケル			④ ストック		⑤ アイゼン	6本爪		10本爪以上			
⑥ スパッツ			⑦ 寝袋		⑧ コンロ		⑨ コップエル				

※ 地形図などの備品については、必要の都度個人で購入していただきます。

※ コンパス ( 方位磁針 ) ・ヘッドランプ ・スリング ・カラビナ ・三角巾は、購入必携となります。( 詳細は、 )

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 )
- 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: 048-294-7388