

埼玉県勤労者山岳連盟  
第28期(2024年度)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		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〕 2022年 8月 金時山 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コンパス(方位磁針)	②ヘッドランプ	③カラビナ(安全環付)	④カラビナ
⑤ソウンスリング120cm	⑥ロープスリング(5mm)1.5m	⑦三角巾	⑧軽アイゼン(6本爪)
⑨アイゼン(10本爪以上)	⑩ストック	⑪ピッケル	⑫スパッツ

※①～⑧は、購入必携となります。(詳細は、開校式時説明)

※④～⑦は各2セット必要です。

緊急時連絡先	氏名	続柄	電話	自宅
	住所			携帯

受講資格 ※ 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。

- 性別は問いません。年齢63歳以下5kgの荷物を背負い5時間以上歩行可能な体力が有ること。
- 労山会員は新遭対基金3口以上の加入者とする。
- 労山会員以外の受講者は民間山岳保険に加入とする。
- 開校時迄にLINEが使用できること
- グループでの活動になります。リーダーの指示に従える方

申込月日 2024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