

埼玉県勤労者山岳連盟
第30期(2026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〕 2025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	
<p style="text-align: center;">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。</p> <p>1. 性別は問いません。年齢64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。</p> <p>2. 労山会員は新遭対基金3口以上の加入者とする。</p> <p>3. 労山会員以外の受講者は民間山岳保険に加入とする。 申込月日 2026年 月 日</p> <p>4. 開校時迄にLINEが使用できること 上記に同意して申し込みします。</p> <p>5. 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</p> <p style="text-align: center;">年間受講料 ¥28,000円 署名 _____ 印</p>						

※ 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