

2024年UIAA公認上級夏山リーダー養成講習会
参加申込書

記載日	年	月	日		
氏名 (年齢)	ふりがな				性別
	(才)				男・女
生年月日	西暦	年	月	日	血液型
					型
住所	〒 _____				
	Tel ()		Fax ()		
	携帯電話 ()				
	E-Mail				
緊急連絡先	〒 _____				
	Tel ()		Fax ()		
	氏名 (続柄)				
所属山岳会					
登山歴	年				
保険加入の有無	加入・未加入 (加入の方は以下もご記入下さい。) <input type="checkbox"/> 日本山岳協会 山岳共済 <input type="checkbox"/> 上記以外の山岳保険 <input type="checkbox"/> 傷害保険等 <input type="checkbox"/> その他()				
所有資格	•				
	•				
	•				
	•				
	•				
	•				

※参加申込書に記載された個人情報、本事業においてのみ使用いたします。

誓約書

兵庫県山岳連盟 様

今般、貴連盟が主催する本講習会参加中の事故及び負傷につきましては、
貴連盟に一切の責任を問わないことを誓約して参加を申し込みます。

年 月 日

本人署名 _____ 印