

埼玉県勤労者山岳連盟  
第25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 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〕 2017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。

※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。

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戴きます。

受講資格

申込み月日

1. 労山会員は新遭対基金3口以上の加入者とする。 年 月 日

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。5時間以上歩行可能な体力が有る。

上記に同意して申し込みします。

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)

**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