

別紙

**登山教室受講申込書**

2018年 月 日

フリガナ			所属
氏名			
男・女	西暦	年 月 日生 ( 歳)	血液型 型
住所	〒 _____ <small>※雨天時の連絡は携帯をしますので必ず記入してください</small> 自宅電話： _____ 携帯電話： _____ Eメール： _____ 携帯メール： _____		
登山経験	1. 若い頃やった事がある 2. 最近はじめた 3. 時々登っている ( 年前から) 4. その他		
非常時連絡先			
保険加入の有無	有 ・ 無	有りの場合、加入保険名の種類を記入ください。	

※上記、個人情報とは本目的以外には使用いたしません。

<b>誓 約 書</b>	
2018年 月 日	
一般社団法人広島県山岳連盟 会長 山田 雅昭 様	
私は、登山教室受講中は常に自己責任で行動し、不測の事故、災害などに際し、 その責を広島県山岳連盟に対して問わず、賠償等の請求は行わない事を誓います。 また、活動中に遭難した場合、私が加入する山岳保険の遭難救助費用の使用を承認します。	
名前 _____	