一般社団法人　広島県山岳・スポーツクライミング連盟　　事務局　宛

（Eメール. hgakuren@lime.ocn.ne.jp　　FAX.082-296-5597）

令和６年 ７月　　日

|  |
| --- |
| **「令和６年度　初級沢登り研修会」　参加申込書** |
| フリガナ氏　　名 | 　　 | 性別男・女 |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　　年　　　月　　　　日　　　　　　　（満　　　　　歳） |
| 連絡先 | 住所〒　  |
| Tel（可能であれば携帯）Fax（E-mail欄を記入された方は記入不要） |
| E-mail　　　 |
| 緊急連絡先 | 名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（関係　　　　　　）Tel　 |
| 所属団体 | 名称　　　　 |
| （一社）広島県山岳・スポーツクライミング連盟　　　　加入　・　非加入 |
| 登山経験 | 沢登り経験：あり（　のべ　　　　　回　）　・　なしクライミング経験：あり（　岩　のべ　　　回、人工壁　のべ　　　回）・　なし |
| 保険加入先 | 　保険名　　　　　　　　　　　　コース　　　　　　　　No. |
| 公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格をお持ちの方はご記入下さい。山岳コーチ1・山岳コーチ2・スポーツクライミングコーチ1・スポーツクライミングコーチ2上記資格の登録番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通信欄 |

上記個人情報は本目的以外には使用しません。