

FAX送付先 0773-56-1750

【申込窓口】大江観光株式会社(登山教室係)あて
 電話番号 0773-56-0095
 〒620-0321 福知山市大江町仏性寺902

10月15日(木)午後6時必着が応募期限と
 なりますのでご注意ください。

受付No.は書かないでください。

受付No.

京都府山岳連盟主催「登山教室」(秋季コース)参加申込書

この用紙でお2人まで申込みできます。	フリガナ		生年月日		年齢	歳		
	氏名		年	月	日	性別	男 女	
	住所	〒						
	電話番号	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-	
	酒呑童子の里での宿泊の有無		第1回	有・無	第2回	有・無	第3回	有・無
	実地登山用のお弁当のご利用		第1回	有・無	第2回	有・無	第3回	有・無
	メールアドレス (連絡等に使用する場合があります。)		@					
	緊急時連絡先 (当日の参加者以外の方)		電話番号	-	-	氏名	(続柄)	
	保護者の同意署名 (申込者が未成年の場合のみ)		上記申込者の参加に同意します。(署名) 年 月 日 (続柄)					
	登山に支障がある持病等の有無		有	・	無	「有」の場合は、主治医にご相談いただき、申込みの前に主催者(問合せ窓口)へお問い合わせください。		
	フリガナ		生年月日		年齢	歳		
	氏名		年	月	日	性別	男 女	
	住所	〒						
	電話番号	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-	
酒呑童子の里での宿泊の有無		第1回	有・無	第2回	有・無	第3回	有・無	
実地登山用のお弁当のご利用		第1回	有・無	第2回	有・無	第3回	有・無	
メールアドレス (連絡等に使用する場合があります。)		@						
緊急時連絡先 (当日の参加者以外の方)		電話番号	-	-	氏名	(続柄)		
保護者の同意署名 (申込者が未成年の場合のみ)		上記申込者の参加に同意します。(署名) 年 月 日 (続柄)						
登山に支障がある持病等の有無		有	・	無	「有」の場合は、主治医にご相談いただき、申込みの前に主催者(問合せ窓口)へお問い合わせください。			

※ご記入いただいた個人情報は、保険加入を含む本事業の目的の範囲で主催・共催者が利用いたします。

※3人目以降は別の申込書によりご応募ください。

(登山用具について) ※用具については初回座学講習で詳しくご説明します。

実地登山の際の持ち物は次のとおりとなります。

お弁当、水筒など水分補給用ドリンク、雨具(カッパなど)、帽子、はき慣れた歩きやすい靴、ザック(荷物は必ず背負う)

※天候に応じて各自で動きやすい服装により参加してください。

参加に当たって新たに購入される場合など、用具についてのご質問は「問合せ窓口」までご連絡ください。