

「山の日」制定特別企画

長野県山岳協会「槍ヶ岳登山教室」申込書

私は、「槍ヶ岳登山教室」への参加を申し込みます

氏名		(ふりがな)
住所		〒
連絡先	電話/携帯	(日中通じるもの)
	Eメール	(お持ちの方は記入して下さい これが一番便利です) _____@_____
希望のコース (どれかに○)		(1) 槍沢コース (2) 東鎌尾根ルート (3) 氷河公園コース
最近1年間の登山歴 (主なものを3つ)		(1) (2) (3)
生年月日		(★1 保険に加入するために必要です)
緊急時の連絡先		(氏名)
		(続柄)
		(電話/携帯 日中通じるもの)

- ★ 保険は東京海上の国内旅行保険（登山向け）に加入します
- ★ 頂いた個人情報は、「槍ヶ岳登山教室」を実施する目的以外には使用しません
- ★ 当日の天候や参加者の体調などで、コースやスケジュールの変更をお願いすることがあります

※ 送り先： 長野県山岳協会事業部（担当：西澤 晃、西田 均）
e-mail：nananochichi_2014@ab.auone-net.jp
FAX：0261-22-7741