締め切り6月15日まで

　**平成30年度 確保講習会 参加申込書**

|  |
| --- |
| 山岳会名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| NO | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| 氏名 |  |  |  |  |  |  |
| 氏名(読み) |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  |  |  |  |  |  |
| 血液型 |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |  |  |  |
| 携帯電話 |  |  |  |  |  |  |
| メール |  |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先TEL |  |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先氏名 |  |  |  |  |  |  |
| 申し込みコース |  |  |  |  |  |  |
| 参加日程 |  |  |  |  |  |  |
| 宿泊有無 |  |  |  |  |  |  |
| 指導員資格(有無) |  |  |  |  |  |  |
| 山岳連盟加入確認＊ |  |  |  |  |  |  |
| 参考（持病等） |  |  |  |  |  |  |

（上記情報は本目的以外に使用せず、取り扱いには十分注意いたします）

＊新人は愛知県山岳連盟の登録を確認お願いします。入会していない人は当日までに申し込みお願いします。