平成２９年度沢登り教室参加申込書

平成２９年 　月　　　日

茨城県山岳連盟　会長 二階堂　章信　殿

所属団体名：

申込責任者：

指導員で参加の方は、指導員参加者欄に記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別 | 生年月日  （西暦） | 住　　　　所 | 電話番号  (緊急連絡先と本人携帯） | 経験の有無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1.教室参加者

2.講師参加者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日  （西暦） | 資　格 | 登録番号 | 電話番号  （緊急連絡先と本人携帯） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

締切り:平成２９年８月２７日（日）必着

本申込書の個人データは、参加者名簿作成・保険加入時に使用させていただきます。

講習風景の写真を機関誌・ポスターに掲載する場合があります。