

申 込 書

公益社団法人東京都山岳連盟 安全登山教室委員会主催の 雪山教室 の受講を申し込みます。

フリガナ		生年月日 (西暦)	年齢	性別
氏 名		年 月 日		男 ・ 女
フリガナ			血液型: A B O AB	
現住所	〒			
固定電話		FAX :		
携帯電話				
m-アドレス (PC)		m-アドレス (携帯)		
勤務先		電話 :		
緊急連絡先	氏名	電話 :		
	関係を具体的に記入してください :			
所属山岳会	(入会している ・ いいえ) 会名 :			
	その会は東京都山岳連盟の加盟団体ですか (はい ・ いいえ)			
東京都山岳連盟の個人会員ですか (はい ・ いいえ) 個人会員NO :				

< 講習料要項 >

① 雪山教室の一般受講者の受講料 89,000円 (保険料込)

② 加盟団体会員・個人会員の受講料 87,000円 (保険料込)

* 開講日 (オリエンテーション) 以外に一度でも受講されますと受講料は返金いたしません。

* 交通費・宿泊費などの実費は別途負担になります。

* 受講料は12月9日までに下記にお振込みください。

ゆうちょ銀行 00140-7-35514 公益社団法人東京都山岳連盟 (通信欄に雪山教室と表記ください)

< 参加要項 >

① 保険は都岳連指定の期日指定保険になります。他に保険加入の方は二重加入になります。

万一怪我の場合は保険の範囲とさせていただきます。(他に保険加入の方は保険証コピーを裏面に添付ください)

② 受講に当たり講師の指示に必ず従える方(従わないで起きた事故に関しては都岳連は一切責任を負いません)

また、自己管理ができ協調性のある方で現在通院してなくても心臓病のような重大の持病のない方(診断書を提出してもらうことがあります)に限ります。

* なお、記載住所やPC等に今後都岳連の催しなどの案内等送らせていただきますが(かまいません ・ 不要です)

受講中は講師の注意事項に必ず従うことを誓約いたします。

平成 29年 12月 日

公益社団法人東京都山岳連盟会長 亀山 健太郎殿

(署名) _____ 印