都岳連　マウンテンスクール 申込書（平成 30 年 8 月 28 日～11 月 18 日）

秋 山 編 スクールコ ー ス

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏　名	㊞	年　月　日	歳	○ 印
フリガナ	〒			女
現住所				男
携 帯		緊急連絡	関係	
固定電話		勤務先名		
アレルギー 有　無	受講歴　マウンテンスクール ・ 岩 ・ 沢 ・ 雪山			○印
血液型　　型	個人会員ＮＯ	加盟団体名		

① Ｉ期秋山編のスクール生の受講料　　６２,０００円

② 加盟団体員・個人会員・前期よりの継続者　　５６,０００円

（開校日以外に一度でも受講されますと、受講料・保険は返金致しません）

交通費・宿泊費などの実費は別途ご負担いただきます

合　計　　円

保険は都岳連指定の保険になります。他の保険に加入の方は、二重加入になります。万が一怪我があった場合いは、保険の範囲とさせていただきます。受講にあたり、講師の指示に必ず従えられる方（講師の指示に従わないで起き事故に関しては、都岳連は一切の責任を負いません）で、自己管理ができ、協調性がある方で、しかも、現在通院してなく心臓病のような、重大な持病を持っていない方。
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。
なお、この申込書に記載の住所に、今後岳連の催しものなどの、パンフレット等を送らせていただきます。
（不要な方は、＝＝線で上記一列をお消しください）

平成３０年８月２８日

公益法人東京都山岳連盟会長　亀山健太郎　殿

㊞

都岳連　マウンテンスクール 申込書（平成 30 年 8 月 28 日～11 月 30 日）

秋 山 編 オプションコース

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏　名	㊞	年　月　日	歳	○ 印
フリガナ	〒			女
現住所				男
携 帯		緊急連絡	関係	
固定電話		勤務先名		
アレルギー有　無	受講歴　トレッキングスクール・岩・沢・雪山		○印	
血液型　　型	個人会員ＮＯ		加盟団体名	

①　１回オプション

参加山名＿＿＿＿＿＿＿＿　　金額＿＿＿＿＿＿＿＿

②　２回以上オプション

参加山名　①＿＿＿＿＿＿＿＿　②＿＿＿＿＿＿＿＿

③＿＿＿＿＿＿＿＿　④＿＿＿＿＿＿＿＿　金額＿＿＿＿＿＿＿＿

申込みは、開校当日までです。（実技前の机上講習には、参加は必須です）
１週間以内のキャンセルの場合は、受講料は返金しません。

交通費・宿泊費などの実費は別途ご負担いただきます

保険は都岳連指定の保険になります。他の保険に加入の方は、二重加入になります。万が一怪我があった場合いは、保険の範囲とさせていただきます。受講にあたり、講師の指示に必ず従えられる方で（講師の指示に従わないで起き事故に関しては、都岳連は一切の責任を負いません）、自己管理ができ、協調性がある方で、しかも、現在通院してなく心臓病のような、重大な持病を持っていない方。
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。
なお、この申込書に記載の住所に、今後岳連の催しものなどの、パンフレット等を送らせていただきます。
（不要な方は、＝＝線で上記一列をお消しください）

平成３０年８月２８日

公益法人東京都山岳連盟会長　亀山健太郎　殿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

都岳連　マウンテンスクール 申込書（平成 30 年 8 月 28 日～11 月 30 日）

秋 山 編 チョイスコース

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏　名	㊞	年　月　日	歳	○ 印
フリガナ	〒			女
現住所				男
携 帯		緊急連絡	関係	
固定電話		勤務先名		
アレルギー有　無	受講歴　トレッキングスクール・岩・沢・雪山		○印	
血液型　　型	個人会員ＮＯ		加盟団体名	

①　１回チョイス

参加山名＿＿＿＿＿＿＿＿　　金額＿＿＿＿＿＿＿＿

②　２回以上チョイス

参加山名　①＿＿＿＿＿＿＿＿　②＿＿＿＿＿＿＿＿

③＿＿＿＿＿＿＿＿　④＿＿＿＿＿＿＿＿　金額＿＿＿＿＿＿＿＿

申込みは、開校当日までです。（実技前の机上講習には、参加は必須です）
１週間以内のキャンセルの場合は、受講料は返金しません。

交通費・宿泊費などの実費は別途ご負担いただきます

保険は都岳連指定の保険になります。他の保険に加入の方は、二重加入になります。万が一怪我があった場合いは、保険の範囲とさせていただきます。受講にあたり、講師の指示に必ず従えられる方で（講師の指示に従わないで起き事故に関しては、都岳連は一切の責任を負いません）、自己管理ができ、協調性がある方で、しかも、現在通院してなく心臓病のような、重大な持病を持っていない方。
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。
なお、この申込書に記載の住所に、今後岳連の催しものなどの、パンフレット等を送らせていただきます。
（不要な方は、＝＝線で上記一列をお消しください）

平成３０年８月２８日

公益法人東京都山岳連盟会長　亀山健太郎　殿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞