

都岳連トレッキングスクール夏山編 申込書

《スクールコース》

フリガナ			生年月日	年齢	性別
氏 名			西暦	歳	男・女
フリガナ					
住 所	〒				
メールアドレス			固定電話		
			携帯電話		
緊急連絡先	ご家族の氏名		続柄	電話番号	
	勤務先等の場合			電話番号	
アレルギーの有無	有・無	詳しく	配慮すべき事項があれば、ご記入ください。		
個人会員No.	加盟団体名		これまで参加した都岳連講習会		

受講料(保険、消費税込)

- ① 一般 30,000円
② 都岳連会員・前期からの継続者・マウンテンスクール履修者 28,500円

※交通費・宿泊費などの実費は別途ご負担いただきます。

※開校日以外に一度でも受講されますと、受講料・保険料・消費税は返金できません。

参加する山行にチェック☑を記入してください。

- ☐ 実技1 磐梯山・吾妻山
☐ 実技2 日光赤薙山
☐ 実技3 会津駒ヶ岳

受講料 _____ 円

- ・都岳連指定の期日指定保険に加入します(他の保険に既加入している方は二重加入になります)。万が一、怪我があった場合は保険の範囲で対応させていただきます。
- ・受講にあたっては、講師の指示に必ず従ってください。講師の指示に従わずに起きた事故に関しては、都岳連は責任を負うことができません。
- ・受講に際しては自己管理と協調に留意してご参加下さい。
- ・心臓病のような重大な持病を持っている方、その他配慮が必要な方は事前にご相談下さい。

この申込書に記載のメールアドレスに、今後都岳連の催し物などの情報を送らせていただきます。

令和 年 月 日

公益社団法人東京都山岳連盟 会長 松本 敏 殿

署名 _____ 印

都岳連トレッキングスクール春山編 申込書

《チョイスコース》

フリガナ			生年月日	年齢	性別
氏 名			西暦	歳	男・女
フリガナ					
住 所	〒				
メールアドレス				固定電話	
				携帯電話	
緊急連絡先	ご家族の氏名	続柄	電話番号		
	勤務先等の場合		電話番号		
アレルギーの有無	有・無	詳しく	配慮すべき事項があれば、ご記入ください。		
個人会員No.	加盟団体名		これまで参加した都岳連講習会		

参加する山行にチェック☑を記入してください。

- | | |
|--------------------------------------|---------|
| ☐ 実技1 磐梯山・吾妻山 | 15,000円 |
| ☐ 実技2 日光赤薙山 | 10,000円 |
| ☐ 実技3 会津駒ヶ岳 | 15,000円 |

合 計 円

※チョイスコースはキャンセル時に受講料・保険料・消費税の返金はできません。

山の変更もできませんのでご注意下さい。

※実技前の机上講習には必ずご参加下さい。

※交通費・宿泊費などの実費は別途ご負担いただきます。

- ・都岳連指定の期日指定保険に加入します(他の保険に既に入っている方は二重加入になります)。
万が一、怪我があった場合は保険の範囲で対応させていただきます。
- ・受講にあたっては、講師の指示に必ず従って下さい。講師の指示に従わずに起きた事故に関しては、都岳連は責任を負うことができません。
- ・受講に際しては自己管理と協調に留意してご参加下さい。
- ・心臓病のような重大な持病を持っている方、その他配慮が必要な方は事前にご相談下さい。

この申込書に記載のメールアドレスに、今後都岳連の催し物などの情報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。)

令和 年 月 日

公益社団法人東京都山岳連盟 会長 松本 敏 殿

署名 _____ ㊞