

トレッキングスクール秋山編 申込書

2023/8/16

- 通期で参加される方は「スクールコース」に、実技山行を選択して参加される方は「チョイスコース」にご記入ください。
- 申込書は (1)メールに添付 (2)印刷して説明会に持参 のいずれかでご提出ください。
- メールでの提出先: tmf_trekking@googlegroups.com
提出締め切り日:9月13日(水)
- 申込書提出後、受講料を下記の口座にお振り込みください。振込依頼人名には、先頭に「トレッキング」と付けてください。(例:「トレッキング ガクレンタロウ」)
- 【都岳連口座情報】

記号番号でのご送金

ゆうちょ銀行 当座預金

記号番号 00140-7-35514(振替用紙でのお振り込み)

記号番号 00140-35514(ゆうちょダイレクトでのお振り込み)

※銀行からのご送金

ゆうちょ銀行 当座預金

〇一九店

口座番号 0035514

口座名 公益社団法人東京都山岳連盟

- お振り込み後は、メールにてお知らせ下さい。その際、振り込み先と金額を示す書類の画像を添付して下さい。

都岳連トレッキングスクール秋山編 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 妙法ヶ岳
- 実技2 平標山・仙ノ倉山
- 実技3 北八ヶ岳

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 廣川健太郎 殿

署名 _____ 印

都岳連トレッキングスクール秋山編 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。

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 実技1 妙法ヶ岳 | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 実技2 平標山・仙ノ倉山 | 15,000円 |
| <input type="checkbox"/> 実技3 北八ヶ岳 | 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 _____ ㊞