

神奈川県山岳連盟主催 登山教室 受講申込書

(冬山教室は別途)

申込日: _____年 ____月 ____日

神奈川県山岳連盟 秦野事務所 御中

次の登山教室の受講を申し込みいたします。

- 1) _____年 ____月 ____日～ _____年 ____月 ____日の _____登山教室
- 2) ご氏名: _____(フリガナ): _____(男・女)
- 3) 生年月日: 昭和/平成 _____年 ____月 ____日
- 4) ご住所: 〒 _____ - _____

- 5) お電話: _____() _____ FAX: _____() _____
(常時連絡がとれます電話番号をお願い致します)
- 6) 29年度の教室参加確認 (初参加 ・ 参加あり) _____
(29年度、参加された教室名又は準会員番号をご記入ください)
- 7) 貸出希望装備 _____①ハーネス (S, M, L) _____②ヘルメット _____③安全環付カラビナ _____④スリング
(必要な方は○を付けて下さい。ハーネスはS, M, L指示して下さい)

宿泊確認・・・2日間で行う登山教室は、全て宿泊です。

山岳スポーツセンター泊は宿泊費2,472円 共同自炊食費(夜と翌日の朝)1,528円 **合計4,000は当日のお支払です。**

※事前のお願い

FAX又はMailで本申込みなさる前に、電話でご希望の教室の空き状況をご確認下さい。

※参加申し込み後10日以内に受講料のお振込みをお願いいたします。

TEL 0463(87)9025<山岳SC> / 0463(88)7552<神奈川県山岳連盟秦野事務所>

FAX 送信先 県立山岳SC内 0463-87-9026

神奈川県山岳連盟教室申し込み先 E-mail : kyoshitsu@kanagawa-gakuren.gr.jp

※個人情報の取扱いは、関係法令及び内部規程を遵守し、適正な利用と管理を行います。

受付処理欄
