

## 参加申込書

(フリガナ)	住所
氏名	〒
TEL	male
生年月日	S・H
年	月
日	年齢
才	血液型
	性別
緊急連絡先	
氏名	TEL
	間柄
登山経験について 該当する箇所にチェックしてください。	
日頃の登山頻度について	
<input type="checkbox"/> 毎月1回以上 <input type="checkbox"/> 2～3カ月に1回 <input type="checkbox"/> 半年に1回程度	
経験したことがある登山について	
<input type="checkbox"/> 小屋泊 <input type="checkbox"/> テント泊 <input type="checkbox"/> 日帰りのみ <input type="checkbox"/> 冬山	
山岳保険加入の有無 <input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入	
※未加入の方は、必ずご自身でご加入いただくかまたはスタッフご相談ください。	
集合場所にチェックしてください。	
<b>【集合場所】</b> <input type="checkbox"/> 指定駅 茅野駅改札前 9:30 <input type="checkbox"/> 北八ヶ岳ロープウェイ山麓駅1階 中央階段の横（現地）10:10	
現在、治療中の病気、ケガ、服用中の内服薬等ありましたらお知らせください。	
備考欄	
別紙参加規約をお読みいただき同意できる方は下記にチェックをしてください。	
<input type="checkbox"/> 同意します。	

カンダハー山の店

TEL 03-3233-0103 FAX03-3233-0133

住所 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-10

担当 伊橋