

2019年 飯豊連峰山形県側山開き 申込書

◆ 各項目記入漏れのないようにお願いします。

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	血液型
氏名			昭和・平成 年月日 (満歳)	型 (+・-)

連絡先

住所	〒
自宅電話	
携帯電話	
FAX	
Eメール	
非常時連絡先	氏名() 続柄() 携帯電話()

職業

振込先等の連絡方法	郵送・FAX・Eメール	※○で囲んでください
-----------	-------------	------------

希望コース

Aコース・Bコース・Cコース	※○で囲んでください
----------------	------------

健康状態

1 特に心配はない。健康である。 2 心配なことがある。 ()
--

会場までの交通手段

1マイカー 2小国駅よりバス	※小国駅までの交通手段を記載して下さい。 上越新幹線・山形新幹線・その他()
-------------------	--

※班別行動になりますので、一緒に希望する方がいる場合は名前を書いてください

※記入いただいた個人情報は、山開き参加手続以外の目的では利用いたしません。

※お申し込みにあたっては、下記事項に同意いただいたものとします。

参 加 同 意 書

私は2019年飯豊連峰山形県側山開きに参加するにあたり、次のことに同意します。

- リーダーの指示に従います。
- 登山やコースが有する危険性を承知したうえで申し込みます。
- 自分自身の責任において参加するものであり、開催中に事故があった場合、いかなる責任も主催者並びに後援団体等に対し、損害賠償を請求しません。
- 医療機関による加療が必要と認められる場合、適切な加療を受けることに同意します。