

# 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				
F A X				
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 ・ F A X ・ 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とは、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。

- 1 リーダーの指示に従います。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。