公認山岳指導員・上級指導員　養成講習会・検定　申込書

注）□は　レ　にてチェックして下さい。

コース	□公認山岳指導員　　□公認山岳上級指導員
フリガナ	
氏　名	
性　別	□男　　□女
生年月日	（　　歳）
住　所	〒　　府・県
携帯電話	
Eメール	（書類の送受信ができるアドレスを記入してください）
所属山岳連盟　団体	所属山岳連盟　（　　） 団　体　名　（　　）
主な登山経験	（年月・内容・ルート・役割などを簡潔に記してください） 1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9

推薦状

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏を、養成講習会の参加に適格と認め、推薦いたします

年　　月　　日

団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印