

2019年度 **登山インストラクター養成講習会・検定** 参加申込書

フリガナ 氏名	_____
生年月日	(西暦) _____年 ____月 ____日 (満____歳) (2019年4月1日現在)
住所	〒 _____ _____市 _____区・町 _____ 電話番号 : _____ () _____ E-Mail : _____
登山経験年数	: () 年
<p>主な登山歴(過去3年間)及びリーダー経験の有無(リーダーとしてパーティを率いた山行には末尾の“L”を“○”にて囲んで下さい。)</p>	
①	_____ L
②	_____ L
③	_____ L
④	_____ L
⑤	_____ L
⑥	_____ L
⑦	_____ L
⑧	_____ L
⑨	_____ L
⑩	_____ L
<p>資格確認(受検条件ではありません、“○”にて囲んで下さい。)</p> <p>日本赤十字社救急法救急員養成講習会終了証 有・無</p> <p>チャレンジ登山(ダイヤモンドトレイル上級コース)踏破証 有・無</p>	

※個人情報に関しては本講習会以外の目的には使用しませんのでご安心下さい。