

登山インストラクター養成講習会・検定参加申込書

フリカ`ナ 氏 名	_____
生 年 月 日	(西曆) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳) (2021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	
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“O”にて囲んで下さい。)	
① _____	L
② _____	L
③ _____	L
④ _____	L
⑤ _____	L
⑥ _____	L
⑦ _____	L
⑧ _____	L
⑨ _____	L
⑩ _____	L
資格確認(受検条件ではありません、“O”にて囲んで下さい。) :	
・日本赤十字社救急法救急員養成講習会終了証 有・無 ・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	

※ 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。