

2026年度 大阪府山岳連盟 登山学校「山スクール」入校申込書

(新規・進級・再受講) ○で囲って下さい

2026年 月 日

受講コース	トレッキング1 トレッキング2 アルパイン (○で囲って下さい)				
ふりがな					
氏名	性別				
生年月日	年 月 日 (満 歳) 2026年4月1日現在				
住 所	〒 電話番号(固定) (携帯) メールアドレス @ @				
山岳保険	加入内容 保険会社及び保険タイプ 保険証券番号 ※保険証券のコピーを添付して下さい (加入日または有効期限必須) 未加入 (○をつける。)				
緊急連絡先	氏名		続柄		
	住 所	〒 電話番号(固定) (携帯)			
登山経験年数	年	テント泊経験	有り 無し		
所属山岳会 無しは記入不要			パーソナルNo. (登録者のみ)		
既往歴 (アレルギーや熱中症などを含む)					
主な山歴 (過去3年間程度) ※積雪の有無を記入					
No.	月	積雪※	日数	山域(山名)	コース等
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(個人情報は山スクールの運営以外の目的には使用いたしません。)

260104