

2025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

2025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				性別	
氏名				女 男	
生年月日	(西暦)	年	月	日 (満)	歳) 2025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			未加入	
	保険証券番号			(○をつける。)	
※ 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)					
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。

250131