**２０２４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**

**2024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） 2024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。** | **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№****（登録者のみ）** |  |
| **主な山歴（過去3年間程度）　※積雪の有無を記入** |
| **№** | **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。）　　　　　　　　　　　　　　　　240116**