

# 群馬県山岳連盟

## アバランチトレーニング（雪山レスキュー）講習会 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

下記の □にレでチェックし、必要事項をご記入願います。

### 申込者の所属

(公社) 日本山岳・スポーツクライミング協会

山岳連盟

その他の団体、組織

所属団体、組織名

無所属

申込者 氏 名 (ふりがな)

生年月日 年 月 日 歳 血液型 型 性別 女 ・ 男

住 所 〒 -

電話番号 携帯番号

Email

緊急連絡先 氏 名 (ふりがな)

電話番号 携帯番号

領収書が必要な場合は下記に記入願います。

領収書の宛名

※当申込書に記載いただいた個人情報は、講習会管理目的以外の利用はいたしません。

### 【問合せ先・参加申込書送付先およびメールアドレス】

群馬県山岳連盟 遭難対策委員会 委員長 町田 幸男 携帯：090-2495-6543 (17:00以降)

事務局 メールアドレス [masami.jma@gmail.com](mailto:masami.jma@gmail.com)