|  |
| --- |
| 第４５回 県民登山大会 参加申込票 |
| № | フリガナ | 年齢 | 性別 | 住　　　　所 | 当日連絡先 | 希望コース |
| 氏　名 | メールアドレス(※) | 緊急時連絡先 | ココヘリの有無 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| ※ | 参加申込書に記載された個人情報は、群馬県山岳連盟が大会運営に使用するほか、プログラム及び保険加入に使用しますので、ご了解下さい。 |
| ※ | メールアドレスは、PCからの案内・資料送付が可能なものを記入して下さい。開催当日に連絡が付く連絡先と緊急時連絡先の電話番号を記入してください。 |
| ※ | 同一グループで歩きたい方がいる場合、住所・氏名を明記の事。 |