|  |
| --- |
| 2018春期 ロッククライミングセミナー申込書 |
| 氏名 | ふりがな | 年齢 | 血液型 |
| 住所 | 〒□□□-□□□□ | 電話 | 固定：携帯： |
| 生年月日S.　H.　　 年 　 月 　 日山岳保険加入状況加入保険（　　　　　　　　　）口数　（　　　） | クライミング受講歴ある・なし「ある」場合、どこのセミナーを受講されましたか。 |
| 当セミナーへの要望や期待、登山歴等などがありましたらご記入下さい。 |

注　意：山行中の怪我や事故については、出来る範囲の応急処置は致しますが、その後の責任は一切負いかねますのでご了承下さい。

上記セミナー内容を理解し、受講いたします。

署名