|  |  |
| --- | --- |
| **西宮山岳会 行き　　　　　　　　　　申　込　書　　　　　　　　20　　年　　月　　日** | |
| **体験ハイク**  **ｺｰｽ名：** | 催行日：2019年　　月　　　日（　日　）  担当： |
| お名前　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日１９　　・　　・　　・　　才　血液型 |
| 住所〒　　　　/　　　　　　　　　　　　　　　 電話（携帯）  E-mail | |
| 緊急連絡先：氏名（続柄）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（携帯） | |
| 山行経験（今までに行かれた山） | 所属会 |
| 山岳保険加入　　　有　　・ 　　無 | 備考（要望など） |

**e-mail：蟹沢久美子**[**kanizawa@dream.ocn.ne.jp**](mailto:kanizawa@dream.ocn.ne.jp)