|  |
| --- |
| **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**