

★登山学校事務局
TEL: 823-2311
FAX: 822-0120

No.

市民登山学校 実技(補講) 参加申込書
【善通寺五岳】※8/17 締切

ふりがな 氏名	性別	年齢	血液型	住所	電話番号	生徒種別
	男・女					<input type="checkbox"/> 42期 <input type="checkbox"/> OB (期)
御家族様等の緊急連絡先 登山届作成に使用しますので 必ず記入してください		名前			続柄	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他→()
同意の場合はチェック		<input type="checkbox"/> 標記行事の運営の目的に限り、個人情報を使用することに同意いたします。				

上記の者、標記行事に参加したいので申し込みます。

※申込みにより取得した個人情報は、市民登山学校実技運営の目的以外に使用することはありません。また、本人の承諾無く、第三者に開示することはありません。

令和3年 月 日 金額 無料

×きりとりせん×

申込み確認書

記入してから御提出ください。

No.

様 8月実技(補講)(善通寺五岳) 申込みを受付いたしました。

【注意事項】

・やむを得ず申込みをキャンセルする場合は、事務局まで電話にて御連絡ください。(電話確認の時点でキャンセル成立といたします。)

★登山学校事務局
TEL: 823-2311
FAX: 822-0120

※最新の開催可否については、市民登山学校ホームページに掲載いたしますので、各自御確認ください。

※山行中止となった場合、事務局から書面での通知・電話連絡はいたしません。御注意ください。

令和3年 月 日 市民登山学校