

★登山学校事務局  
TEL: 823-2311  
FAX: 822-0120

No.

## 市民登山学校 定例実技 参加申込書

【クライミングジム】※3/6(金)正午締切 ※先着順・47期生優先

- ☐ 参加可  
☐ キャンセル待ち

ふりがな 氏 名	性別 男・女	生年月日(西暦) 19 年 月 日 ( ) 歳	血液型	住 所	電話番号(携帯)	生徒種別 <input type="checkbox"/> 47期 <input type="checkbox"/> OB ( 期)
御家族の緊急連絡先 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 電話番号 (できれば携帯)		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→( )		

### 誓 約 書

標記行事の運営目的に限り、個人情報を使用することに同意し、参加するにあたり、万一事故が発生した場合には市民登山学校に対し、市民登山学校が加入する傷害保険の補償範囲以上の請求はしません。

令和 年 月 日

自筆署名 \_\_\_\_\_

※申込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。

※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.

- ☐ 参加可  
☐ キャンセル待ち

様 3月定例実技(クライミングジム) 参加費 1 名分 一金 2,500 円 を、

令和8年3月6日(金)までに振込先: 百十四銀行 高松市役所支店 種目: 普通 口座番号: 0731762

受取人: 市民登山学校 代表 頼富 信輔(シミントザンガッコウ ダイヒョウ ヨリトミ ノブスケ) まで振込んでください。

※必ず御本人様のお名前でお振込みください。

※やむを得ず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。)

令和 年 月 日

市 民 登 山 学 校