


平成29年度ふれあい登山 参加申込書(JAC会員・会友・登山関係者用)

参加者	会員番号			所属	埼玉支部 ・ その他( )		
	フリガナ			性別	男 ・ 女	生年月日	S・H 年
	氏名					月	日
	住所	〒 -					
	電話番号	( )		携帯電話	( )		
	東飯能駅集合方法 (いずれかに○)	①川越線(八高線)川越・高麗川方面から		②八高線拝島方面から			
		③西武秩父線		④乗用車			
			⑤その他( )				
緊急連絡先	氏名			続柄			
	連絡先	( )					

※グループ編成の参考にするため、参加者は以下の質問にお答えください。

障がい者との登山経験はありますか？	ある	・	ない
◎ある場合、どのような山行かを教えてください			
◎障がい者登山に参加する上で、活かしてほしい資格(ガイド・指導員、医療資格等)はありますか？	ある	・	ない
◎ある場合、どのような資格かを教えてください			
◎ご意見やご不明な点があればご記入ください			
 埼玉県のマスコット			

ご記入の上、下記宛先まで郵送、FAX、E-meilにて平成29年3月21日(火)までにお申し込みください。

〒354-0018 富士見市西みずほ台1-22-7-107

大久保春美 (日本山岳会埼玉支部 社会貢献委員会)

FAX・電話 049-253-1392

e-meil: yqb00247@nifty.com

(※できるだけ郵送をお願いします。FAXでお申し込みの場合は、確認のお電話をお願いします。)