

第20回全国雪崩講習会参加申込書

2005年度 中央登山学校雪崩講習会
主 催 日本勤労者山岳連盟

連絡先：〒東京都新宿区矢来町 108 番地 ☎ 03-3260-6331 Fax 03-3235-4324

受講者氏名			受講クラス	
住 所	〒		基本クラス	
電 話 番 号			中級クラス	
携 帯 番 号			上級クラス・アルパイン	
E メール			上級クラス・雪山登山	
緊急連絡先				
電 話 番 号			レスキュー専科	
性別・年齢	男 ・ 女	年 月 日	才	
受講資格	1.地方講習会で基本課程を修了 2.中央登山学校講習会を受講 3.受講経験なし	地方講習会（第 回 地方講習会） 全国講習会（第 回講習会 *第1回から第19回までを記入） 全国講習会受講クラス（基本・中級・上級（ ）・専科）		
登山経験	所属組織	会名		
積雪期登山の経験及び雪崩の体験、これまでの学習に関して具体的に書いてください。レスキュー専科を希望する人は、救急法・搬出搬送の経験を書いてください。				
上級クラスを受講する人は、積雪期のリーダー経験の有無を書いてください。雪崩の判断をしたことがあればこれも書いてください。				
* 課題レポートの提出 ◎提出済 ●未提出のため受講許可せず △提出不要				
受講に際しての希望				

*は記入しないでください。

交通手段・前泊希望 (チェック or 記入)	
自家用車利用	
電車利用 (到着時間)	
前泊希望	

※前泊希望者は、詳細を後日、事務局から問い合わせます。

事務局連絡 要	受理 年 月 日
主任講師連絡 要	受理番号
講習費用支払い確認	年 月 日

第20回全国雪崩講習会

山スキー・スノーボードクラス 参加申込書

2005年度 中央登山学校雪崩講習会

主 催 日本勤労者山岳連盟

連絡先：東京都新宿区矢来町 108 番地 ☎ 03-3260-6331 Fax 03-3235-4324

受講者氏名					受講クラス	
住 所					基本クラス	
電 話 番 号					実践クラス	
携 帯 番 号			Eメール			
緊急連絡先			電話番号			
性別・年齢	男 ・ 女	年 月 日		生 才		
受講資格	1.地方講習会で基本課程を修了 2.中央登山学校講習会を受講 3.受講経験なし		地方講習会（第 回 地方講習会） 全国講習会（第 回講習会 *第1回から第19回までを記入） 全国講習会受講クラス（基本・中級・上級（ ）・専科）			
登山経験	所属組織		会名			
ビーコン所有の有無	有 無	有の場合の機種			プローブ所有の有無	有 無
積雪期登山の経験及び雪崩の体験、これまでの学習に関して具体的に書いてください。						
実践クラスを受講する人は、積雪期のリーダー経験の有無を書いてください。雪崩の判断をしたことがあればこれも書いてください。						
*課題レポートの提出 <input type="radio"/> 提出済 <input type="radio"/> 未提出のため受講許可せず <input type="checkbox"/> 提出不要						
受講に際しての希望						

*は記入しないでください。

交通手段・前泊希望 (チェック or 記入)	
自家用車利用	
電車利用 (到着時間)	
前泊希望	

*前泊希望者は、詳細を後日事務局から問い合わせます。

事務局連絡 要	受理 年 月 日
主任講師連絡 要	受理番号
講習費用支払い確認	年 月 日

★ 電車利用で迎えを希望の人は、記入を。() 日