

第 22 回全国雪崩講習会参加申込書

黒姫会場

宝剣会場

2008 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：東京都新宿区新小川町 5 番地 24

03-3260-6331

Fax 03-3235-4324

受講者氏名			受講クラス(参加希望クラスに を)
住 所			基本クラス
電話、ファクス番号	Fax		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			山スキー、ボード基本クラス
電 話 番 号			山スキー、ボード実践クラス
連絡方法希望	郵送・ファクス・メール(希望に)		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	
ピーコン所有の有無	有 無	有の場合の機種	プロープ所有の有無 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。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。 上記、参加希望会場名に をしてください。

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