申　　込　　書

　　　　年　　月　　日

2023年10月21～22日の「労山登山学校交流会」に参加します。

氏名

生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　　　男　　　女

住所（〒　－　　）

電話番号

FAX

Eメール

所属地方連盟　　　　　　　　　　　所属団体名

労山基金　　加入口数　　　　　　　　　　　　　　　口

所属の地方連盟で実施している登山学校・講習会があれば、名称と内容、自分の役割などを記載してください。

申込先

日本勤労者山岳連盟　技術教育部・遭難対策部

〒162-0814　　東京都新宿区新小川町５－24

　　　　　　　　　　　　　　　　電話　03-3260-6331　ＦＡＸ　03-3235-4324

Ｅメール　jwaf@jwaf.jp