**積雪期登山講習会・（コーチ）指導員研修会 申込書**　　　　　　　　 （希望参加クラスの欄に初級、中上級、研修のどれかを記入）

申込書を指導委員会（担当 矢田）まで 、郵送・FAX・メールしてください。

〒351-0014　埼玉県朝霞市膝折町1-1-28 FAX：048-465-5881

Eメール　sarg-01@uranus.dti.ne.jp　矢田　実　宛

※ＦＡＸの際は、必ず送信の確認の電話をお願いいたします。

※メールの場合は、返信が無い場合は問い合わせお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望参加クラス | 氏　　名生年月日　指導員資格 | 年齢 | 性別 | 住　　所 | 積雪期登山経験初級 中上級 記入 |
| 〒　　携帯電話番号　緊急連絡先 |
| 初級 | 埼玉　一郎 | 60 | 男 | 埼玉県さいたま市浦和区高砂0-0-0 |  |
| 1964/02/15コーチ1　※ある場合 |  |  | 〒330-0000　携帯090-0000-0000緊急連絡先　090-0000-0000 | 初級 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 〒　携帯緊急連絡先 |  |

※参加希望クラスは、**初級・中上級・研修**を、積雪期登山経験は、**初級・中上級**のどれかを記入ください。

　所属団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

責任者