**積雪期緊急避難講習会・（コーチ）指導員研修会 申込書**

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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 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  |
|   | 埼玉 一郎  | 60   | 男   | 埼玉県さいたま市浦和区高砂 0-0-0  |  初級  |
| 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  |
|   |   |    |    |   |    |
|   | 〒 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  |

※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 責任者連絡先