

登録日 20 年 月 日 【登録書】

ふりがな		
氏名		
ローマ字		男・女
住所 〒		
Tel	携帯Tel	Email
生年月日 19 年 月 日 生まれ		職業
血液型 型		勤務先Tel ( )
・身長 cm	・体重 kg	・靴のサイズ cm
・クライミング歴... 年 ・トップロープの確保... できる できない      ・リードの確保... できる できない ・登ったことのある岩場、最高グレードなど...		
健康状態は..		
山岳/クライミング保険の加入..有 / 無 保険会社名/連絡先..		
緊急連絡先(続柄)		
Tel ( )		
1、クライミングにおける危険をよく理解したうえで、定められた規則に従い、自己の責任において行動致します。 2、スクールおよびルートガイドを円滑にまた安全に行うため、インストラクターの指示に従った行動致します。 3、運動を医師等から禁止されておません。 4、野外での活動には突発的に危険な状況がある事を了承致します。		
以上のことは、私の家族や関係者に私が説明を行い理解と同意承諾を得て参加致します。		
20 年 月 日		
署名(本人自筆)		印