

【登録書】 保科クライミングスクール

登録日 20 年 月 日

ふりがな

氏名

ローマ字

男・女

住所 〒

TEL

携帯

Email

生年月日 西暦 年 月 日

血液型

職業

・身長 cm ・体重 kg ・靴のサイズ cm

- ・クライミング歴・・・ 年
- ・トプロープの確保・・・ 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・・・

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。（HPの参加申し込み方法参照 <http://www.hoshinamasanori.com/mosikomi.html>）
- 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いません。
- 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。

・はい ・いいえ