

参加申込書

参加申込書は、予約承認後1週間以内に右のQRコードからインターネットでご提出ください。または、シェルパ熊本本店にお持ちいただくか、FAX、郵送でご提出ください。
また、申込金のご入金もお願いいたします。
※75歳以上で、体力がトレックまたはハードにご参加の方は催行決定後に、診断書もあわせてご提出ください。

▼インターネットはこちら▼



WEB入力版
お申込書

送付先 有限会社 山の旅企画室
【住所】〒862-0975 熊本市中央区新屋敷 1-14-30
【FAX】096-371-8005

■記入日 年 月 日

■自然を愛する会でのご参加について。

[1年以内に参加がある ・ はじめて ・ 1年以上前に参加した(年頃)]

■初参加または1年以上参加が無い方は、直近の登山状況を教えてください。(日付・日数・場所)

■持病はありますか。また、いままでに「大きな病気」にかかったことがありますか。 [なし ・ あり]

※ありの方は持病や既往歴を詳細にご記入ください。山行中に緊急事態が発生した場合に、医療機関へ伝えます。弊社での処置を目的とするものではありません。山行には、かかりつけ医に事前にご相談のうえご参加ください。

■現在飲まれている薬名を記入ください。山行において緊急事態が発生した場合に、医療機関へ伝えます。

■下記項目をご記入ください。会員様は※がついている項目はレゼルバのご登録内容と変更がなければ記入不要です。

出発日		ツアー名			
自然を愛する会 会員番号	会員様は ご記入ください	お名前	フリガナ		
生年月日※	西暦 年 月 日	血液型※		性別※	
ご住所※	〒				
電話番号※		携帯電話番号※			

旅行中の緊急連絡先

お名前①※	(関係性)	電話番号①※	
お名前②※	(関係性)	電話番号②※	

自然を愛する会 代表 阿南大吉 殿

山の危険を理解のうえ参加します。

健康状態の記入に偽りはありません。持病等がある場合は、かかりつけ医に相談のうえ参加します。

ご家族の同意を得ています。

サイン

(自署)