**天覧山の岩場利用申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利 用 日 |  　 年　　　月　　　日　　（　　　） |
| 利用目的 | 　 |

※利用日が二日間以上の場合はその旨記載してください

※利用目的はなるべく具体的に記載してください。（ﾌﾘｰｸﾗｲﾐﾝｸﾞ、登攀訓練、講習、遭難対策訓練 等）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所属 | 山岳連盟（協会） |
| 代表者氏名 |  | 代表者住所 |  |
| 代表者電話 |  | 代表者携帯電話 |  |

※個人での利用の場合は記載不要です。

|  |
| --- |
| 利用者名簿　（全ての利用者について記入してください） |
| 役務 | 氏　名 | 性別 | 年齢 | 住　所 | 緊急連絡先氏名 |
| 保険加入の有無 | 電話（携帯電話） | 緊急連絡先電話（携帯電話) |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有　・　無 |  |  |

※欄が不足の場合はこの用紙を複数枚利用してください。

※個人情報は能仁寺内での岩場管理にのみ使用します。

※お申込みはFAXでお願いいたします。

FAX 042-974-5346