

愛知県勤労者山岳連盟加盟
山の会「くらら」 入会申込書

(提出日 年 月 日)

入会	年 月から入会を希望します		
ふりがな 氏名	性別	血液型	生年月日
〒 住所			
電話	FAX		
携帯	携帯 Eメール		
PC Eメール			
新特別基金(労山遭対基金) 口数(1-1(<input type="text"/> 口			

勤務先
TEL
今までに登った山
会への希望抱負

緊急連絡先

※山行時に事故等に遭遇した時に、最も早く連絡を取りたい方です
※この個人情報(山岳連盟)は運営委員の中の限られた担当者のみで共有します

【第一次連絡先】

氏名	続柄
電話	
携帯	

【第二次連絡先】

氏名	続柄
電話	
携帯	