

第69回 加茂市総合スポーツ大会 市民登山 参加申込書

ふりがな 氏名	性別		生年月日	年齢	血液型
	男・女		昭和・平成 年 月 日	歳	型
現住所				登山 経験	有・無
携帯電話	-	-	電話番号（自宅）	-	-
勤務先又 は学校名	名称				
	住所				
	電話	()	-	[内線 :]

以下の注意事項をよく読み、同意の上でお申込みください。

◆ 注意事項

市民登山の安全な実施と円滑な運営を進める為、あらかじめ以下の内容についてご理解いただいた上での参加申込みとなりますのでご了承願います。

1. 市民登山は参加者の安全を最優先し、天候の状況や参加者本人の体調により、やむを得ずスケジュールを変更、または中止する場合があります。
2. 登山中はもとより、全行程において団体行動の原則を遵守し、参加者間での協力を心掛け、主催・管理者の判断・指示に従います。
3. 怪我や事故等が発生した場合、自己責任での対処となります。また、行動中の障害事故等については、応急処置のみの対応となり、主催者はそれ以上の責任を負いませんのでご承知おき願います。

※ 裏面のアンケートへの回答もお願いします。

アンケート

申込者の体力・健康状態を把握し、グループ編成やサポート対応の参考とするため、以下の項目にできるだけ正確にご記入願います。

1. 最近1年間で登った山を教えてください。

	山名	日程	所用時間
1		日帰り・宿泊	時間 分
2		日帰り・宿泊	時間 分
3		日帰り・宿泊	時間 分
4		日帰り・宿泊	時間 分
5		日帰り・宿泊	時間 分

2. これまで医師から診断を受けた病名・診断時期が分かればお書きください（持病など）。

病名 _____ いつ頃 _____

3. 現在治療中のものや、過去に大きな病気や手術をしたものがあればお書きください。

病名 _____ 医療機関 _____ 服薬 有・無 _____

※ 医師からの指示・注意が必要なことなど

- ◆ 来年度以降の市民登山で登ってみたい山がありましたら、教えてください

- ◆ その他、今回の市民登山に関して質問・要望があればご記入ください。

(_____)