

平成 27 年度中高年安全登山指導者講習会(西部地区)参加者個人票

ふりがな		昭・平 年 月 日生	男	血液型
氏名		(満 歳)	女	Rh +- ()型
所属団体名 (山岳会等)				
自宅住所	〒			
自宅電話番号				
携帯電話番号				
緊急時の 連絡先	〒 Tel			
勤務先名				
勤務先住所	〒			
勤務先電話番号				
参加目的 (学びたい内容)				
公認スポーツ指導員	資格 ある・なし	番号		

(参加者から取得した個人情報については、本来の目的以外に使用せず取扱いには十分注意を払います)