

# 第25回 朝日連峰山開き 申込書

2018年6月2日(土)～3日(日)

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	血液型
氏名			S・H 年 月 日 (満 歳)	型
住所・電話番号	〒		自宅Tel	— —
			連絡先Tel	— —
※緊急連絡先として、携帯電話をお持ちの方は下記に番号の記入をお願いします。				
			携帯Tel	— —
希望コース (希望する内容に☑ を付してください。)	<input type="checkbox"/> Aコース			
	<input type="checkbox"/> Bコース	<input type="checkbox"/> Cコース	<input type="checkbox"/> Dコース	
→ 前泊される方は☑を		1日(金)の宿泊代は参加費に含まれておりませんので 宿へお問合せの上、各自で宿泊予約をしてください		
<input type="checkbox"/> 6月1日到着				
職業				
健康状態	<input type="checkbox"/> 1. 特に心配はない。健康である。 <input type="checkbox"/> 2. 心配なことがある。 ( )			
※班別行動になりますので、一緒に希望する方がいる場合は名前を書いてください				

ご参加にあたり下記事項について、ご同意があったものといたします。

## 参加同意書

『朝日連峰山開き』に参加するにあたり、次のことに同意いたします。

1. 自分自身の責任において参加するものであり、開催中に事故があった場合、いかなる責任も『朝日山開き実行委員会』並びに『後援団体等』に対し損害賠償を請求いたしません。
2. 医療機関による加療が必要と認められた場合、適切な加療を受けます。

注意事項・悪天候などで、内容が変更になる場合もあります

- ・ 野外活動に適した服装、雨具、リュック、登山靴等の装備をご用意ください
- ・ 危険な箇所もありますので、案内人の指示に従い定められたルートから外れないようにしてください
- ・ 部屋割りは事務局で調整させていただきますので、ご了承ください
- ・ 催行中に万が一、身体に関わる事故が起きた場合は傷害共済保険で対応します  
(死亡1000万円 / 身体の怪我治療 日額最大5000円)  
ただし財物への補償はできません
- ・ 参加者の都合により申込みを取消しされる場合3日前から取消料が発生します

取消料	催行代金に対する割合	請求額(大人)
3日前～前日	30%	3,600円
前日	50%	6,000円
当日・無連絡欠席	100%	12,000円

お申込み先

**おぐに白い森株式会社**

〒999-1361

山形県西置賜郡小国町栄町30

お申込みありがとうございます

TEL. 0238-62-4518

FAX. 0238-62-5690

この申込書が弊社に到着しましたら お電話差し上げます