

# アルパインガイド ノマドの会入会申請書<山岳部用>



記入日 年 月 日

フリガナ			性別	生年月日		
氏名			男・女	西暦	年	月 日
住所	〒 (            -            )					
TEL			FAX	携帯電話		
E-mail				ノマドからの 連絡方法	E-mail・Fax・電話	
勤務先				部・課		
職種			TEL	FAX		
山行中の 緊急連絡先	フリガナ			続柄		
	氏名			TEL		
山岳保険	山岳保険…(遭難・捜索費用、救援者費用を含む)のご加入が必要です					
	<input type="checkbox"/> (あり) 保険会社名 保険期間			<input type="checkbox"/> (なし) お問い合わせください		
署名	私は、アルパインガイド ノマドのツアースケジュールに記載された、ガイド山行条件(P.4~P.5)及び参加特別注意事項(P.6)を承諾し、十分に理解した上で当会に入会いたします。 _____ 年 月 日 署名					

**アンケート** 以下のアンケートはお申し込みをお受けする際、安全にガイドを行う際に必要となりますので、ご協力下さい。

登山経験	・はじめて	・1年程度	・5年程度	・それ以上	・ブランクあり
山行頻度	・年数回	・冬以外毎月	・通年で毎月	・ほぼ毎週	
普段の 山行携帯は？	・ガイド登山	・仲間と	・単独で	・その他 (            )	
経験は？	・日帰り登山・夏山縦走・テント泊・沢登り・クライミング・海外トレッキング・高所登山(            ) ・カヌー・ゲレンデ(スキー・スノーボード・テレマーク)・山(スキー・スノーボード・テレマーク) ・スノーシュー・アイスクライミング・海外スキー&ボード				
最近 登った山は？					
<b>当社をどのようにして知りましたか？</b>					
・店頭パンフレット (            ) ・ホームページ ・雑誌チラシ等 ・友人、知人 (            ) ・その他 (            )					
<b>興味のある山はありますか？</b>					
<b>既往症、アレルギー、または現在、ケガや病気で医師の治療を受けている方は詳細をご記入下さい。</b>					

事務局使用欄：	受付	担当者	登録	担当者	返信	担当者
	Web	/	/	/	/	/

※上記個人情報は厳重に管理しておりますが、盗難、侵入による漏洩については責任を負いかねますので、ご理解のうえご入会下さい。  
 なお、当会からの各種情報配信以外には使用いたしません。