

トレッキングイベント 参加申込書

(店舗控え)

参加イベント	(イベント日/ 年 月 日)		
お申し込み日	年 月 日		
住所	〒 <input type="text" value="豊田市"/> <input type="text" value="みよし市"/> <input type="text" value="岡崎市"/>		
TEL	自宅 ()		
	ケータイ ()		
フリガナ			性別 男 女
氏名			
生年月日	年 月 日 (歳)		血液型
緊急連絡先 ※参加者本人以外の連絡先	TEL ()		
	フリガナ	家族 ・ 親戚 友人 ・ 勤務先	
確認書同意	私はラフティングカンパニーイベント確認書の記載内容を承諾し、イベントに参加することに同意します。	本人署名 (フルネーム)	
保護者同意	イベント内容及び確認書に承諾し、参加に同意します。 保護者署名欄	保護者連絡先記入欄	
備考欄			
Email			<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> ケータイ

※アドレスについては、今後のイベント案内が必要な方は記入して下さい。

※ご記入頂いた個人情報は、参加最終確認のご連絡と保険加入時のみ使用いたします。

【 アンケートのご記入にご協力ください 】

- <1> 当店のイベントをどこで知りましたか？ → 店頭 ・ ホームページ ・ フェイスブック ・ 友人知人 ・ 家族 ・ 他()
- <2> 現在または1年以内に病気・怪我で入院や通院歴がありますか？ → いいえ ・ はい (いつ: 病名)
- <3> 持病や発作をお持ちですか？ → いいえ ・ はい (病名or発作:)
- <4> アレルギーはありますか？ → いいえ ・ はい (何アレルギーですか:)
- <5> 現在、飲み薬を服用していますか？ → いいえ ・ はい (理由:)
- <6> 登山歴はどれくらいですか？ → はじめて ・ 1~3回 ・ 5~9回 ・ 10回以上 ・ ()年以上
- <7> はじめて以外の方へ、1年間に何回程度行きますか？ → 1回 ・ 2~5回程度 ・ 6~10回 ・ 11回以上
- <8> はじめて以外の方へ、最近どんな山に登られましたか？ → ()
- <9> はじめての方へ、普段運動はされていますか？ → いいえ ・ はい (どんな運動ですか？ →)
- <10> お持ちの装備に□に「レ」チェックを記入してください。(お持ちの装備すべて□にチェックしてください)

- トレッキングシューズ → (.ハイカット .ミドルカット .ローカット) トレッキング用ソックス レインウェア
- ザック ザック(レイン)カバー トレッキングポール ヘッドライト エマージェンシーキット(救急キット)