

ステップアップ登山教室受講申込書（4月2日締切）

FAX:078-855-6667 もしくは tsuneo.shigehiro@asics.com

氏名 フリガナ

血液型

性別
男・女

生年月日 年 月 日（才）

住所 〒 —

TEL（ ）・FAX（ ）

携帯（ ）

Email： @

緊急氏名 続柄

連絡先 〒 —

TEL（ ）

受講希望 初級 ※希望のコースをチェックしてください

クラス 中級 上級の受講者は中級修了者に限りませ

上級

登山歴

山岳遭難保険

既に参加済み
保険名

保険の加入を希望する。

