

入 会 申 込 書

西 暦 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日(西暦)	年齢	血液型(Rh +-)
氏 名		男 女	/ /		()
ローマ字氏名	(会員証用)	職 業			
住 所	〒 -				
携帯電話番号			自宅電話番号		
連絡の取れやすいメールアドレスを記入					
約5メガバイトの添付ファイルを受信可能なメールアドレスを記入					
緊急連絡先	氏名(ふりがな)				本人との関係
	住所				
	連絡の取れやすい緊急連絡先の電話番号				
山行経験・山岳会経験	該当する全てにチェック <input type="checkbox"/> 1.ハイキング中心 <input type="checkbox"/> 2.テント泊経験あり <input type="checkbox"/> 3.2000m以上の高山経験あり <input type="checkbox"/> 4.他の山岳会に所属した経験あり <input type="checkbox"/> 5.岩登り、沢登り、雪山登山いずれか経験あり				登山暦 年
希望する山行形態や山域					
希望する班	いずれかにチェック <input type="checkbox"/> A班 <input type="checkbox"/> B班 <input type="checkbox"/> C班				
手持ちの山装備	ザック ()リットル	登山靴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	雨具 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	アイゼン()本爪 <input type="checkbox"/> 無	テント()人用 <input type="checkbox"/> 無	寝袋 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
入会の動機	該当全てにチェックをお願いします <input type="checkbox"/> 1.ホームページを見て <input type="checkbox"/> 2.チラシをみて <input type="checkbox"/> 3.紹介者あり(氏名:) <input type="checkbox"/> 4.公開ハイキングやお試し山行に参加して <input type="checkbox"/> 5.その他()				
趣味・特技					
持 病	(事故防止のため、高血圧、心臓病、脳の病気関連について申告をお願いします)				
会員名簿への個人情報掲載	会の活動を円滑に推進するために会員名簿を作成して会員のみに配布しています。 この会員名簿に住所と電話番号を掲載することについてどちらかに 必ずチェック をお願いします。 <input type="checkbox"/> 名簿への掲載に同意します <input type="checkbox"/> 名簿への掲載を希望しません				
労山加入状況	労山基金の加入手続きのためにお尋ねします。どちらかに 必ずチェック をお願いします。 <input type="checkbox"/> 他の労山には入会していない <input type="checkbox"/> 他の労山に入会中または入会していた(下記★参照)				
豊中労山 使用欄	コメント:		組織部 事務局 機関誌部 安全対策部 班長		

★会報の印刷物郵送は有料です。電子版は毎月無料でメール受信できますのでこちらをお勧めしています
★他の労山に入会中または入会していた方へ。二重に労山基金に加入することはできません。労山会員番号は引き継いだままで移籍手続きをします。該当する方は、旧所属会の正式名称、旧所属会の団体番号、労山基金契約口数、旧所属会の保険期限月、労山会員番号をメールでご連絡下さい。