

## 実践沢登り登山学校開催要項

2017年7月11日  
兵庫県山岳連盟  
理事長古賀英年

1. 開催日 8月26日(土)～8月27日(日)
2. 開催地 台高 前鬼川
3. 集合地 8月26日(土)神戸登山研修所13時集合
4. 開催の問い合わせ 神戸登山研修所Tel078-940-1850 078-940-1851(Fax)
5. 会費 一般15,000円. 賛助・登録会員14,000円  
内訳(一泊2食分、受講料、保険料、)他に交通費は別途必要(3,000円程度)
6. 申し込み 8月20日までに諸費を添えて神戸登山研修所へ(定員10名)
7. 携行品 ザック、保険証、ヘッドランプ、雨具、ヘルメット、(ライフジャケット持っている方)  
着替え一式、沢登シューズ、行動食1食分、水筒  
スリング2本、カラビナ2枚(安全環付き1枚)、ハーネス、エイト環  
ヘルメット、手袋、タオル、洗面用具等  
食料、衣類等はポリ袋等で包み、完全に防水しておくこと。
8. 宿泊先 奈良県 吉野郡下北山町池原 『下北山スポーツ公園』Tel07468-5-2711
9. 登山教室における負傷等は応急手当て以外、主催者は一切の責任を負いません。



兵庫県山岳連盟 様

## 2017年沢登り登山学校参加申し込み書

(本人記入欄) 6月25日、7月1～2日、8月6日(逢山峡)、8月26～27日(前鬼川)  
(参加日を○で囲む)

記載日	2017年 月 日				
生年月日	西暦	年	月 日	性別	男・女
ふりがな 氏 名					印
					( 歳)
現住所	〒 -				
TEL・FAX	TEL	-	-	FAX	- -
	E-mail:				
携帯電話	TEL	-	-		
	E-mail:				
緊急連絡先 (氏名)	〒	-	(同上)		
	住所				
	TEL				FAX
					( )

※参加申込書に記載された個人情報は、本事業においてのみ使用いたします。

※保険加入申し込み:1日の保険料 約2500円(保険金日額 入院¥3000円、通院¥2000)  
(保険未加入の方対象です)

### 誓約書

兵庫県山岳連盟様

今般、貴山岳連盟が主催する沢登り教室参加中の事故並びに負傷につきましては  
貴山岳連盟に一切の責任を問わないことを誓約して参加を申し込みいたします。

2017年 月 日

本人署名

印