

ICI石井スポーツ登山本店御中 **FAX 03-3295-6070** 担当：宗形

アルパインツアーサービス株式会社 御中  
参加申込書(社外秘)

私は貴社が提示した旅行企画の内容を諒承し、旅行手配に必要な範囲内での運輸・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

(ICI石井スポーツ企画専用)

年 月 日

ICI石井スポーツ都内3店舗合同企画

※お申し込みコースに  を付けてください。

出発日	<input type="checkbox"/> ① 2010年 8月 1日	富士山(プリンスルート) 2日間	発着地 新宿
	<input type="checkbox"/> ② 2010年 9月 4日	富士山(富士吉田ルート) 2日間	発着地 新宿
フリガナ			性別
氏名	姓	名	男・女
フリガナ			生年月日
住所			大正・昭和・平成 年(西暦 19 年)
			月 日生(満 歳)
			電話 ( )
			FAX ( )
			携帯 -
			e-mailアドレス @
			携帯メールアドレス @
			e-mailでのツアー情報: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
勤務先または学校名	フリガナ	住所	電話 ( )
旅行中の連絡先	フリガナ	続柄	住所
	氏名		電話 ( )
同行者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(お名前: )		たばこ: <input type="checkbox"/> 吸う・ <input type="checkbox"/> 吸わない
アルパインツアーへのご参加は	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 以前に ( )		に参加
参加者名簿への記載について	当社では、団体旅行にご参加の皆様、「お名前」「ご住所」「電話番号」を記載した参加者名簿を出発当日にお配りしております。なお、「都道府県以外の詳細住所及び電話番号」の記載をご希望されない場合は、下記 <input type="checkbox"/> 欄に <input checked="" type="checkbox"/> 印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 参加者名簿への詳細住所及び電話番号の記載を希望しない。		■ 既応症(いつ頃)及び持病は <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( : 年頃) ※ご注意: 病歴のある方は、ご参加にあたって必ず医師の指示に従ってください。
備考欄			所屬山岳会(もし、あれば)

- 未成年の方は右記に保護者の署名・捺印をお願いします。\*参加資格は18歳以上です。
- 70歳以上のご参加者の方は、お客様の健康状態を確認できる書面(健康診断書、定期検診の「結果」など)の提出をお願いします。
- ◎ お申し込みの際には、必ず同時に参加費用のお支払いもお願いいたします。(申込書の送付のみでは正式なお申し込みとはなりません。)

ご参加者が未成年の場合のみご記入下さい。 保護者ご署名捺印

<input type="text"/>	表記ツアーへの参加申込みを承諾します。	<input type="text"/>	印
----------------------	---------------------	----------------------	---

記入欄	受付店	TOUR REF	受付	台帳	BKG No.	REM
-----	-----	----------	----	----	---------	-----

「登山経歴等に関するお伺い書」(お願い)

ご参加者の登山経歴について事前に把握させていただくため、まことに恐縮ですが、下記の各項目にご記入をお願いいたします。

■ お名前: \_\_\_\_\_ ■ 記入日: 平成 年 月 日

1. 日頃の登山頻度はどれくらいですか? 番号に○を付けて下さい。

- ① 毎月一回以上      ② 2~3ヶ月に一回くらい      ③ 半年に一回くらい      ④ 一年に一回くらい

2. ご自分の歩行力は? 番号に○を付けて下さい。

- ① コースタイム位のスピードで1日8時間以上歩ける      ② コースタイムより遅れるが1日8時間位歩ける  
 ③ コースタイムより遅れるが1日5時間位歩ける      ④ コースタイムより遅れ、1日3時間位歩ける

3. 個人山行を含めた過去2年間の国内外での登山経歴を直近のものからご記入下さい。(夏山、冬山ともにご記入下さい) また、ツアー登山やガイド登山を利用した場合は、その時のツアー会社名(または山岳ガイド名)をご記入下さい。

年・月	登山経歴(山名または山域、日数)	個人山行、ツアー登山(会社名)

以下ICI石井スポーツ記入欄

FAX確認	ICI	ATS	/ 受付No.	店舗名	担当
-------	-----	-----	---------	-----	----