鮭川村観光協会「第２６回まぼろしの滝・与蔵の森トレッキング」係　宛

FAX　０２３３－５５－３２６９

Mail　kanko**1**@vill.sakegawa.yamagata.jp

２０１９年６月**１**日（土）

「第**２６**回まぼろしの滝トレッキング」参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日年齢 | 昭・平　　　年　　　月　　　日　　年齢（　　　　）歳 |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail | ※お持ちの方で結構です。 |
| 参加条件 | 下記、同意のもとでご参加いただきます。□に✔をお願いします。□　小学４年生以上の健康な方（小学生は保護者同伴とします）□　５時間程度の山歩きに耐えられる健康な方 |
| 登山経験度 | ※グループ分けの際に参考にさせて頂きます。該当に〇をお願いします。・このツアーへの参加ははじめてですか？　 はい　　いいえ（　　　回目）・登山やトレッキングをしたことがありますか？　 はい　 いいえ・普段、運動はされていますか？　 はい　 いいえ |

グループ参加の場合はこちらに代表者様の名前と連絡先をご記入ください。中止等の連絡は、代表者の方に連絡いたします。

中止等の緊急連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

申込締切日　2019年5月23日（木）