

10/2 石鎚山頂上紅葉登山申込書

登山弁当 600円 要 不要

参加人数

人

送り先ファックス番号 **0897-59-0612**

代表者	ご住所	電話番号			性別	男・女
	フリガナ	携帯番号			年齢	歳
	お名前	生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日	年齢	歳
参加者①	ご住所	電話番号			性別	男・女
	フリガナ	携帯番号			年齢	歳
	お名前	生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日	年齢	歳
参加者②	ご住所	電話番号			性別	男・女
	フリガナ	携帯番号			年齢	歳
	お名前	生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日	年齢	歳
参加者③	ご住所	電話番号			性別	男・女
	フリガナ	携帯番号			年齢	歳
	お名前	生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日	年齢	歳
参加者④	ご住所	電話番号			性別	男・女
	フリガナ	携帯番号			年齢	歳
	お名前	生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日	年齢	歳

●申し込み方法について

- ・上記ご記入後、ファックスにてお申し込みください。定員になり次第、締め切らせていただきます。
- ・参加費は当日、集合時に集めさせていただきます。

●携行食について

- ・お飲物、お弁当をご準備ください。(登山弁当600円のご予約を承ります。)また、アメやチョコレートがあれば重宝します。

●雨天の場合について

- ・当日、雨天の場合は中止となります。その際、前日にご参加者様へはご連絡いたしますので、上記ご連絡先は必ずご記入ください。(中止の場合は、前日15:00までに登山中止のご連絡をいたします。電話不通の場合は留守電に入れさせていただきます。)

●その他

- ・当日は案内人が同行いたします。団体行動やルールを守って楽しい思い出をともに作りましょう。