

放送大学（福島学習センター）登山サークル届（入会・異動・退会）

年 月 日

フリガナ	
氏 名	

住 所	〒		
電 話	— —	F A X	— —
携帯（あれば）			
メール（あれば）	携 帯： パソコン：		
緊急連絡先			
生年月日（年齢）	年 月 日（ 歳）	性別	男 ・ 女
入学 年・月			
登山経験	有リ 無し		
登山経験 有りの場合、どんな山を登ったことがありますか。			

新たに入会される方は、任意で結構ですので以下の質問にお答え願います。

- 1、どのような動機で、入会してみようと思われましたか。（例：サークル会員に誘われて）
- 2、どのような山に登りたいですか。
- 3、山岳保険を知っていますか。（知っている・知らない。）
↳【加入している・加入していない】
- 4、山岳保険に加入したいと思いませんか。（加入したい・加入しない・わからない）
- 5、その他、入会に当たって、連絡事項あったらご記入ください

ご記入ありがとうございます。本内容は、連絡・登山届等必要な場合に利用させていただきます。
なお、ご記入後、下記にF A Xまたは郵送願います。

〒960-1101 福島市大森字名号内 6-9 齋藤芳久 電話／F A X 024-546-8676