

事務局宛 F A X 024-587-1255

## 霊山道先案内申込書

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 申 込 日                              | 20 年 月 日 ( )   |
| 登 山 日                              | 20 年 月 日 ( )   |
| 申 込 人<br>(団体名及び担当者)<br>※住所もご記入ください | 団体名<br>氏名<br>〒 -   |
| 連絡先                                | T E L<br>F A X   |
| 登山者数                               | _____ 名<br><input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 中高年 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ( )       |
| 案内人の要請数<br>(案内人1人当り10名程度)          | _____ 名の要請<br>(案内人1名につき3,000円の協力金をお願いします。)   |
| 登山口到着予定時刻                          | : 頃  |
| 昼食の場所                              | <input type="checkbox"/> 山頂で昼食 <input type="checkbox"/> 下山してから昼食(車内・紅彩館)<br><input type="checkbox"/> とらない <input type="checkbox"/> その他 |
| 希望下山予定時刻                           | : 頃  |
| 支払方法                               | <input type="checkbox"/> 当日、案内人へ協力金を直接お支払いください。  |
| その他、ご要望・ご不明な点がありましたら、ご記入ください。      |  |
| 傷害保険加入の説明                          | <input type="checkbox"/> 登山中の怪我等については責任を負いかねますので、<br>傷害保険に加入することをお勧めいたします。   |

上記様式に記入し、事務局まで F A X 願います。後日、担当案内人よりご連絡申しあげます。

霊山道先案内人会事務局 F A X 024-587-1255

電話連絡等希望の場合は、こちらからご連絡いたしますので、  
連絡先・ご用件等を記入していただき上記 F A X 番号まで送信ください。