ICI石井スポーツ仙台さくら野店 宛 FAX 022-796-8872

担当：阿部・一柳

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）

当該企画は、ICI石井スポーツとアルパインツアーサービスとの提携企画です。このため、ご提出いただく参加申込書は、企画担当のICI石井スポーツが取りまとめます。またお客様の個人情報は、ICI石井スポーツとアルパインツアーサービスが下記に示す「個人情報の利用目的」の範囲で共有いたします。あらかじめご了承ください。

〈ICI石井スポーツ企画専用〉

年　月　日

ICI石井スポーツ企画

出発日	2015年　月　日	ツアー名	
発着地（選択して下さい）	□仙台駅東口　□泉店前		
フリガナ / 氏名	姓　名	性別	男・女
生年月日	大・昭・平成　年（西暦１９　年）　月　日生（満　歳）		
フリガナ / 住所	〒□□□-□□□□　都道府県	電話	（　）　－
		ファックス	（　）　－
		携帯	－　－
e-mailアドレス	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□@□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	至急の場合には携帯電話やメールで連絡を取らせていただくことがあります。あらかじめご了承ください。	
携帯mailアドレス	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□@□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		
旅行中の連絡先	フリガナ / 氏名	続柄	住所　〒　電話（　）
同行者	□なし　□あり　フリガナ（お名前:　）	※お申込書はお一人につき1枚必要となります。	
アルパインツアーへのご参加は	□初めて　□以前に（　）に参加		
既往症（いつ頃）及び持病は	□なし　□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		所属山岳会（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には、かかりつけの医師による、旅行や山歩きが健康上差し支えないことがわかる内容の健康診断書の提出をお願いしております。ご協力をお願いいたします。

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

表記ツアーへの参加申込みを承諾します。　印

※過去1年以内に弊社ツアー（国内・海外）にご参加された方で、「登山経歴等に関するお伺い書」を提出されたことがある方は、以下、記入不要です。

個人情報の利用目的　当社は、申込みの際にご提出いただいた個人データについて、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みの旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配および受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。また、当社では、旅行商品のご案内をお客様にお届けするために、メールマガジンの発行、その他の正当な目的のためのみにお客様の個人データを利用させていただくことがあります。

e-mailでのツアー情報を　□希望する　□希望しない	今後の山旅情報のご希望の有無をお伺いします。　□日本の山の情報のみ希望　□日本と海外の山旅情報を希望　□不要

受付店記入欄	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○を付けてください。
   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○を付けてください。
   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、冬山ともにご記入ください）
   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）をご記入ください。

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