西暦　　　　年　　月　　日

関西ハイク山友会　御中

入　会　申　込　書

私は、貴会の会則を守ることを誓約して、入会を申込みます。

例会山行への参加にあたっては、体調を整え、充分な装備を致します。会員としての品位とマナーを守り、山行中はリーダーの指示に従い、万全の注意をもって事故のないように心掛けて行動致します。万一事故が起きても、総て自己および家族の責任において処置を行います。

【会員番号】No. 　　　　（会員番号は事務局にて記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 西暦　　　　年　　月　　日　生 | | |
| 氏　名 |  | | 血液型 | 型 | |
| 山行歴 | 年 | 性別： |
| 住　所 | 〒 | | TEL/FAX |  | |
| 携帯 |  | |
| 加人傷害  保険会社  （必須） |  | |
| 他の所属  山岳会名 |  | Ｅメール： | | | |
| 紹介者 |  | 入会理由（キッカケ）： | | | |

【家族会員】No. 　―Ｆ　　　　（ご家族が同時に入会される場合の会員番号も事務局にて記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 西暦　　　　年　　月　　日　生 | | |
| 氏　名 |  | | 血液型 | 型 | |
| 山行歴 | 年 | 性別： |
| 住　所 | 〒 | | TEL/FAX |  | |
| 携帯 |  | |
| 加人傷害保険会社  （必須） |  | |
| 続　柄 |  | Ｅメール： | | | |

【緊急時の連絡先】必須

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | |  | 続柄 |  | TEL |  |
| 住　所 | 〒 | | | | |

この申込書で取得する個人情報は、「関西ハイク山友会個人情報取扱規定」に基づき適正に管理し、会員名簿の作成、会員証の発行、会報の発送、入会金や年会費などの徴収、例会実施中に発生した傷病への緊急対応など、当会の運営に係わる特定の目的以外に使用することはありません。

関西ハイク山友会