

第55回 冬 山 講 習 会

第53回 登山指導者講習会 参加申込書

氏 名	生年月日	性 別	〒 住 所	受講種別	受講経験(級)
					有()・無

平成 年 月 日

申込責任者 所属団体名

(〒) TEL() -

(住 所)

(氏 名)

静岡県山岳連盟

会長 滝田博之 様

