

富士登山ツアー ご参加についてのお伺い書

安全な登山を実施するため70歳以上の方にご記入をお願いしております。

この度は、富士登山ツアー「いただき富士登山」にお申込みありがとうございます。お手数をおかけしますが、以下の項目にご記入いただき、ご返送くださいますようお願い申し上げます。 旅行企画実施:札幌通運(株)

予約番号:	出発日: _____年____月____日		
フリガナ	生年月日		
氏名	_____年____月____日(満____歳)		
住所 〒	性別	血液型	
	男 女	A B O AB	
携帯番号	自宅電話番号		
緊急連絡先	お名前:	間柄:	
	電話番号:		

健康状態について

現在疾病による医師の検査・治療・投薬を受けていますか?	はい	いいえ
過去6か月に医師の検査・治療・投薬を受けましたか?	はい	いいえ
登山ツアーについて担当医師からの了承の有無	あり	なし
普段服用されている市販の薬があれば内容をご記入ください。		

※注: 担当医師から登山参加の了解が得られていない場合は、参加をご遠慮ください。

登山経験について

クラブゲッツの「富士登山ツアー」へは初参加ですか?	初参加 / 参加経験あり(____年)
過去1年間の主な登山履歴(山名)をご記入ください。(※ツアー・個人山行を含む)	

その他、特記事項があればご記入ください。

--

【注意事項(必ずお読みください)】

担当医のご意見により、参加が好ましくない場合に予約を取消される際は、取消手数料は無料です。

ツアー中は、登山ガイド、各施設の係りなどにて、安全な登山ができるよう最大限配慮いたしますが、お客さまの体力または、ペースによってはリタイアをおすすめすることがございます。

ご参加頂く場合、突発に起こりうる事故及び疾病に対しては責任を負いかねますことをご了承下さい。

※ご記入後、下記までご送付(郵送またはファックス)をお願いいたします。

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町1-9-1 S-GATE 日本橋本町10階

札幌通運株式会社 クラブゲッツ東京 宛 ファックス番号: 03-6262-7264