

京都府山岳連盟
パーソナル(個人)会員 入会申込書

京都府山岳連盟会長
四方 宗和 殿

(府岳連記入用)No. _____

私は、京都府山岳連盟の活動、趣旨を理解し、貴連盟のパーソナル会員へ加盟登録を希望します。

記入年月日 _____

氏名	姓	名	生年月日	西暦	年 月 日
フリガナ			性別	男性	女性
住所	〒 -				
電話番号 (ご自宅)			携帯電話		
メールアドレス					
緊急連絡先					
名前	姓	名	電話番号		
フリガナ			続柄		
山岳保険について					
現在加入されている山岳保険はありますか？			→	保険名	
ある ない					
日山協山岳共済会へ加盟しますか？				加盟区分は日山協山岳共済会の案内をご覧ください。	
加盟する 加盟しない					
加盟区分	登山コース	ハイキングコース	スポーツクライミングプラン	トレランプラン	
	登山コース(6,660円~/年)		ハイキングコース・スポーツクライミングプラン・トレランプラン(2,240円~/年)		

以下をご確認の上、入会登録手続きを行ってください。

- ・入会資格 (1)満18歳以上で、健康で登山に意欲的な方(京都府内外の在住を問いません)
(2)いずれかの山岳保険に加入しているか、「日本山岳・スポーツクライミング協会/山岳共済会」に加入すること
- ・会費 年額(一人) = 3,000円(4月~翌年3月:年度途中の入会も同額) * 年度途中で退会されても返金いたしません
- ・入会申込書の送付先(郵送・FAX)

〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70 京都府スポーツセンター内 FAX: 075-692-3490
京都府山岳連盟宛

- ・年会費の送付先

郵便振替の場合 加入者名:「京都府山岳連盟」 口座番号: 01080-5-19150
銀行振込の場合 ゆうちょ銀行(金融機関コード 9900) 種別: 当座
店番: 一〇九(いちぜろきゅう)店 口座番号 0019150

京都府山岳連盟
パーソナル(個人)会員 入会申込書(例)

京都府山岳連盟会長
四方 宗和 殿

(府岳連記入用)No. _____

私は、京都府山岳連盟の活動、趣旨を理解し、貴連盟のパーソナル会員へ加盟登録を希望します。

記入年月日 2015/4/1

氏名	姓 京都	名 太郎	生年月日	西暦	1980 年 10 月 10 日
フリガナ	キョウト	タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
住所	〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70				
電話番号 (ご自宅)	075-123-4567	携帯電話	090-1234-5678		
メールアドレス	sample@kyoto-gakuren.jp				
緊急連絡先					
名前	姓 京都	名 花子	電話番号	090-8765-4321	
フリガナ	キョウト	ハナコ	続柄	母	
山岳保険について					
現在加入されている山岳保険はありますか？			→	保険名	スポーツ安全保険
<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない					
日山協山岳共済会へ加盟しますか？				加盟区分は日山協山岳共済会の案内をご覧ください。	
<input type="radio"/> 加盟する <input checked="" type="radio"/> 加盟しない					
加盟区分	登山コース ハイキングコース スポーツクライミングプラン トレランプラン				
	登山コース(6,660円~/年) ハイキングコース・スポーツクライミングプラン・トレランプラン(2,240円~/年)				

ご記入例について

■京都府山岳連盟の強化・育成選手は「公益財団法人スポーツ安全協会」のスポーツ安全保険に加入しています。
スポーツクライミング以外の活動をされる方、上記保険以外の補償付き保険をお考えの方は、山岳保険への加盟をおすすめ
しません。A1

■上記記載事項に不明点がある場合は、京都府山岳連盟事務局までお問い合わせください。