**氷壁技術研修会申込書**

所属山岳会

(ふりがな)

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　性別

住　所　〒

電　話（家電・携帯）

生年月日　　　　　　　　　　　　　Eメール

★アイスクライミングの経験の有無(○をつけて下さい)

|  |
| --- |
| ◆コーチ資格をお持ちの方　資格名；コーチ１・コーチ２・コーチ３（該当に○を付けて下さい）　資格№　　　　　　　　　　　　　 |

１、経験なし　　２、若干の経験あり　　３、リードできる

★新型コロナワクチンを２回接種、３回接種、4回目接種済みの証明として受診票のコピー又は画像データを持参してください。事前にメールで提出いただいても結構です。

**★**７２時間以内のＰＣＲ検査が陰性の方は、当日、陰性証明を持参してください。