***2017坂出市民登山学校　受講申込書***　　　　No．

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）氏 名　　 |  |
| 性別　　男　　女 |
| 住所　〒 |  |  |  |
| 生年月日　S H　　　　年　　　月　　　日　（5月16日現在　　　　才） | 血液型 |
| TEL： | 携帯： |
| FAX： | e-mail： |

（申込書に記載された個人情報は登山学校の運営のみに使用しそれ以外の目的には使用しません）

*以下のアンケートにお答えください*

1. この登山学校を何によって知りましたか

a. 自治体の広報に載っているのを見て知った

b. 登山用品店においてあるチラシ・ポスターで知った

c. 知人・友人からの情報で知った

d. ウォーキングなどのイベントでチラシをもらった

e. 山の会・ハイキングクラブの会報で知った

f.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 受講しようと思った理由

a. 新しく山登りを始めてみようと思って

b. 体系的な登山の知識を得たいと思った

ｃ. 知り合いに勧められた

　　　 d. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 登山経験について

a. 経験なし

b. 経験あり　　（　　　　　年位）　　　　最近1年の山行回数　（　　　　　　回）

　　　経験のある登山形態　　　日帰り登山　　山小屋泊　　テント泊