**参加申請書**

私は、２０１４年度立山クラスタに参加します。

　　　　　　e-mail to [dimmtateyama@jsmmed.org](mailto:dimmTateyama@jsmmed.org)

受講者番号　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　日付

緊急時連絡先　氏名　　　　　　　　　　続柄　　　　　電話番号

　　　　　　　住所

本講習会は国際認定山岳医の技能評価としての講習会であり、登山教室やガイド山行の類ではありません。岩登りや沢登りに伴う様々な危険性を十分に承知納得された上で、自らの意思でご参加ください。

講習中に主任講師が技術不十分で危険を伴うと判断した場合には、途中で参加をお断りする場合もあります。また、講習中に認定山岳医としてふさわしくない行動がみられた場合も、講習・検定を中止させていただきます。

　本講習会では、国立登山研修所内で一部の講習を行い、食後にもミーティングを行うため、全員国立登山研修所に宿泊していただきます。

* 山岳保険（ピッケル・アイゼンを用いた雪山登山・岩登り・アイスクライミング、山スキーを行っている最中の事故にも対応）に加入していること（有効期限内であること）を確認しました。
* 上記山岳保険の保険証の写しを、添付ファイルとして提出しました。
* ７月１９日（土）２０日（日）  
  日本登山医学会認定山岳医講習にのみに参加
* ７月１９日（土）２０日（日）２１日（月）　　  
  国際認定山岳医講習に参加

（上記参加費に、宿泊費・施設利用料は含まれません）

**前泊希望**

* ７月１８日（金）

参加費および参加費の振り込み方法は参加決定の通知とともにお知らせします。