

登 山 届

群馬県谷川岳登山指導センター所長 殿
 住 所
 氏 名
 所 属 団 体
 職業又は勤務先

年 月 日

印 (男・女) 年齢 才

次のとおり登山します。

1, 届け出本人に関する事項

登山目標地区					同行者数			
登山歴	1, 登山経験年数	年	行程及び日程	1, 現地到着日時				
	2, 目標地区の登山経験の有無 (ある場合はその登山回数)			2, 登山コース				
	3, 谷川岳において目標地区以外の登山経験の有無 (ある場合はその地区名および登山回数)			3, 登山開始日時及び完了日時				
				4, 下山コース				
	4, 剣、穂高、その他これに準ずる山岳の登山経験の有無 (ある場合は、その地区名および登山回数)			5, 下山開始日時及び完了日時				
				6, 帰宅日時				
	5, その他参考事項			7, 宿泊する場合はその場所、地点および滞在予定				
装 備 及 び 食 料 (パーティーの場合は全体として)	ザイル	M本	アイゼン	束	ローソク	本	ツエルト	個
	ハーケン	本	ピッケル	本	ヤッケ		食料	食分
	カラビナ	個	携帯燃料		オーバーホーン		予備食料	食分
	ハンマー	丁	懐中電灯		オーバーシューズ		無線 M	台
	アプミ	組	ラジオ		オーバー手袋			
非常の際の連絡先および救援態勢	連 絡 先 (住所、氏名、電話)							
	救援態勢の有無 (ある場合はその概要)							
登山者が未成年者である場合において親権者等との関係	親権者またはこれに代わる者住所、氏名、本人との続柄					親権者等の承認の有無		
	学生生徒である者については学校名および学年					学校への届出の有無		

2, 同行者にかんする事項 (記入欄が不足の場合は裏面を利用して記載すること)

氏 名	性別	年齢	職 業 又 は 勤務先	非常の際の連絡先 (住所、氏名、電話)	登山経験年数	目標地区の登山経験の有無	その他の登山経験の概要	学生生徒である者については学校名及び学年
					年			
					年			
登山指導センター指示事項							届出済印	

- (注) 1, 太い線で囲んだ以外はすべて正確に記入すること。
 2, 2の表は同行者がある場合に記入して提出すること。
 3, 送 付 先、群馬県利根郡水上町大字湯楡曾 群馬県谷川岳登山指導センター 所長
 電話 水上(02787)2-3688 〒379-1728