

# 長野県山岳協会・個人会員申込み書

記入日 西暦 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	西 暦	年 月 日
氏 名				西 暦	年 月 日
住 所	〒				
自宅電話	( )	—	自宅FAX	( )	—
携帯電話	( )	—			
eメール					
緊急連絡者	(続柄)		電 話	( )	—
山岳共済加入	希望する	希望しない	希望しない場合は加入している保険名をご記入ください		

## 家族加入を希望する方

フリガナ		性別	生年月日	西 暦	年 月 日
氏 名				西 暦	年 月 日
山岳共済加入	希望する	希望しない	希望しない場合は加入している保険名をご記入ください		

フリガナ		性別	生年月日	西 暦	年 月 日
氏 名				西 暦	年 月 日
山岳共済加入	希望する	希望しない	希望しない場合は加入している保険名をご記入ください		

- 備 考
- 山岳共済は、日本山岳協会が扱う山岳遭難・捜索保険のことで、2コースがあります。  
『登山コース』 ----Bタイプ（入通院補償なし）が基本です。  
『ハイキングコース』 ----Bタイプ（入院補償あり）が基本です。  
この保険に限りませんが、必ず山岳保険には入って下さい。  
お薦めする山岳共済への加入を希望しない場合は、ご自身が加入している山岳保険の名称を必ずご記入ください。
  - 未成年希望者は、保護者の承諾を得た上で申し込んで下さい。
  - 申し込みは、メール ([kojinkaiin@nmaj.org](mailto:kojinkaiin@nmaj.org))のみの受付とします。
  - 加入の際にお書きいただいた個人情報個人会員の掌握のみに使用し、ほかには使用しません。
  - 疑問点は、長野県山岳協会普及部個人会員事務局 ([kojinkaiin@nmaj.org](mailto:kojinkaiin@nmaj.org))までお問合せ下さい。