

上富良野冬期山岳事故防止委員会

カミフ雪崩事故防止セミナー 2012

参加申込書 FAX : 0167-45-4157

フリガナ			年齢	性別						
氏名			才	男・女						
住所	〒									
電話番号										
携帯電話										
F A X										
E-Mail										
ご職業	会社員 公務員 主婦 学生 その他 ()									
勤務先										
(あれば) 所属団体										
ビーコン 機種 <small>(講習に持参する場合は 利用する予定の機種に ○をつけてください。)</small>	ARVA 3axes 	ARVA evo3 	ARVA EVOLUTION+ 	ARVA Link 	Mammut Pulse Barryvox 	Ortovox X1 	Ortovox 3+ 	Ortovox D3 	Ortovox F1 	
	Ortovox M1 	Ortovox S1 	Pieps DSP 	Pieps Freeride 	Tracker DTS 	Tracker 2 	その他 (機種名の記載をしてください。)			
ビーコン レンタル	希望する (500円)	(レンタル希望の場合は ○をつけてください。)		ゆきみちゃん	当日購入 (予価 3,000円)	持参する				
ビーコン 利用経験	経験 ①なし 有り →(経験有りの場合) 搜索 ②できる できない									
訓練地希望	レギュラーコース：低所 (山経験の少ない方、自信のない方)			レギュラーコース：高所 (シールやスノーシューが使える方)			アドバンスドコース (レギュラー受講経験者のみ)			
使用道具 (高所希望の場合)	テレマーク	スキー	スノーシュー		講習会 参加経験	あり		なし		
	スプリットボード		その他 ()							