

国立登山研修所 令和7年度山岳遭難救助研修会

お申込フォーム 締切:令和7年8月1日(金)

■お申込団体事務ご担当者様入力項目

お申込団体名(山岳警備隊、警察署、消防署、民間救助組織等の名称)を入力してください。※ 必須

お申込団体の長の部署・役職名を入力してください。
(※参加可否に関する通知文書の宛名書きに使用・印字しますので、団体名を冒頭に記載した上で、正式名称で過不足無く入力してください。)※ 必須

お申込団体の長(本部長、署長等)の氏名を入力してください。
(※参加可否に関する通知文書の宛名書きに使用・印字します。)※ 必須

姓 名

団体所在地の郵便番号を入力してください。※ 必須

 -

団体所在地の住所を入力してください。※ 必須

事務ご担当者様の氏名を入力してください。※ 必須

姓 名

事務ご担当者様の部署名を入力してください。 (※参加可否通知に関するメール送信時の宛名に使用します。) ※ 必須	
事務ご担当者様の電話番号を入力してください。 ※ 必須	--
事務ご担当者様の E メールアドレスを入力してください。 (※参加可否通知に関するメールの送信先として使用します。) ※ 必須	
推薦順位 1 位の参加申込者の氏名を入力してください。 ※ 必須	姓 名
推薦順位 1 位の参加申込者の個人票をアップロードしてください。 (※拡張子.xlsx のみ可) (※個人票の様式は こちら からダウンロードしてください。) ※ 必須	
推薦順位 1 位の参加申込者が承認された場合に前泊 (10/4(土))を希望するか選択してください。 ※ 必須	▼
推薦順位 2 位の参加申込者の氏名を入力してください。	姓 名

推薦順位 2 位の参加申込者の個人票をアップロードしてください。 (※拡張子.xlsx のみ可) (※個人票の様式は こちら からダウンロードしてください。)	
推薦順位 2 位の参加申込者が承認された場合に前泊(10/4(土))を希望するか選択してください。	
推薦順位 3 位の参加申込者の氏名を入力してください。	姓 名
推薦順位 3 位の参加申込者の個人票をアップロードしてください。 (※拡張子.xlsx のみ可) (※個人票の様式は こちら からダウンロードしてください。)	
推薦順位 3 位の参加申込者が承認された場合に前泊(10/4(土))を希望するか選択してください。	
・申込者数が多い場合には、同一の団体等からの参加人数を調整することがあります。 ・原則として、優先順位上位の者から参加を承認していきますので、あらかじめご承知おきください。 ※ 必須	☒ 了承しました。

令和 7 年度山岳遭難救助研
修会の申込について ※ 必須

 令和 7 年 月 日付け令 7 日ス振登第 号で案内のあった標
記のことについて、上記の者を適当と認め、参加を申し込みます。

※取得した個人情報について
は、本研修会をはじめとした
当研修所の事業にのみ用い
ることとし、適切に取り扱いま
す。

【本研修会お問合せ先】

〒930-1405 富山県中新川
郡立山町芦峯寺ブナ坂 6

独立行政法人日本スポーツ
振興センター国立登山研修所

電話:076-482-1211 E-mai
l:tozanken-info@jpnsport.go.j
p

担当:専門職 黒川和英、沓
掛栄一郎、朽見太郎