

公開・自主 日帰り山行計画書

ふわく山の会
部

*何れか一つを丸で囲んでください

整理番号 月 号

提出年月日: 年 月 日

作成者:

山 域					山 行 日	年 月 日 ()				
山行目的					団 体 名	ふわく山の会(愛知県勤労者山岳連盟)				
山行代表者					事 務 局	名古屋市中区大須4丁目14-35 Tel. 052-252-9321				
山行ランク	★	☆	歩速		地 区					
集 合										
コ ー スおよび 行動時間										
装 備	費用									
コメント										
役割	会員No.	氏 名	生 年	性別	住 所	労山保険加入有無,その他保険の加	連 絡 先 電 話			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
#										
#										
#										
#										
#										
#										
#										
#										
#										
#										
参加者数		会員	名(男性	名 女性	名)	非会員	名(男性	名 女性	名) 総計	名
留 守 本 部			携 帯			固 定				
無 線 周 波 数			レピーター:			携帯電話:				
交 信 時 刻 等										

*参加人数欄が不足の場合は追加してください。*その他保険とは、救難ヘリコプターを要請できる保険の事です。