登山経歴、歩行力等確認書

◆メールアドレス　customer.info@ishisports-adventures.tours
◆FAX：03-6380-1904　石井スポーツアドベンチャーズ　本社営業部　宛

ご参加者様の登山経歴及び歩行力を事前に把握させていただくため、下記の項目にご記入お願い致します。
また、ご検討中のツアーで体力など、ご不安がある方もお気軽にご相談ください。
※すでに本年度内にご提出されたことがある方は、ご提出不要です。

①コースコード		出発日	年	月　日
②コースコード		出発日	年	月　日

登山の歩行力、頻度に関するご質問　※番号に〇をつけてください

●登山頻度に関するご質問

① 毎月１回以上
② ２～３ヵ月に１回程度
③ 半年に１回程度
④ 過去に登山をしていたが、しばらく行ってない。

●登りに関するご質問

① コースタイム位で登れる
② コースタイムよりやや遅くなる
③ コースタイムから大幅に遅くなる

●コースタイムに関するご質問

① コースタイム位で1日6～8時間位歩ける
② コースタイム位で１日3～5時間位歩ける
③ コースタイムより遅れるが6～8時間歩ける
④ コースタイムより遅れるが3～5時間歩ける

●下りに関するご質問

① コースタイム位で下れる
② コースタイムよりやや遅くなる
③ コースタイムから大幅に遅くなる

年/月	過去１年間の登山経歴（日数、山名、あればルート名）	ツアー登山、個人山行

●疾病、既往症について

現在又は過去６ヶ月に疾病による医師の入院・手術・検査を勧められたことがありますか。

□**いいえ**　□**はい**　※医師からツアー参加の了承が得られている場合はご参加いただけま

●既往症の状況をご記入ください

・
・

■ご署名　**■年齢**　**■記入日**　**年　月　日**

■電話番号　**■E-mail**

（弊社記入欄）	受付日	/	担当者		連絡	