**池田山フライトエリア 入下山簿 　　　年　　 月　　 日（　 ）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　年　月　日 | 入山予定時刻　： | 下山予定時刻　： |
| 住所　〒 | 電話番号 | 携帯電話 |
| 本日の緊急連絡先名 | 電話 |
| 所属 | 引率者 |
| 賠償責任保険名有効期限　　　年　　月　　日 | 傷害保険名有効期限　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　年　月　日 | 入山予定時刻　： | 下山予定時刻　： |
| 住所　〒 | 電話番号 | 携帯電話 |
| 本日の緊急連絡先名 | 電話 |
| 所属 | 引率者 |
| 賠償責任保険名有効期限　　　年　　月　　日 | 傷害保険名有効期限　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　年　月　日 | 入山予定時刻　： | 下山予定時刻　： |
| 住所　〒 | 電話番号 | 携帯電話 |
| 本日の緊急連絡先名 | 電話 |
| 所属 | 引率者 |
| 賠償責任保険名有効期限　　　年　　月　　日 | 傷害保険名有効期限　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　年　月　日 | 入山予定時刻　： | 下山予定時刻　： |
| 住所　〒 | 電話番号 | 携帯電話 |
| 本日の緊急連絡先名 | 電話 |
| 所属 | 引率者 |
| 賠償責任保険名有効期限　　　年　　月　　日 | 傷害保険名有効期限　　　年　　月　　日 |

e-mail:sangyo@town.gifu-ikeda.lg.jp , FAX:0585-45-8314