

# 登山計画書（「アルピコグループの山岳保険」加入者用）

北アルプス南部地区山岳遭難防止対策協会 行

To Kita-Alps Southern Mountain Rescue Team

日付 (Today's date) :        /        /

## Mountain-Climbing Registration Form (If you get covered 「Alpico Group Mountain Rescue Insurance」.)

目的の山域・山名 Principal Destination	
登山方法 Course, Way for Climbing	
入山日・入山口 Date of the Entering, Entrance	
下山予定日・下山口 Date of the Descending, Exit	

「アルピコグループの山岳保険」加入意思 「Alpico Group Mountain Rescue Insurance」 Get covered or not	任務 role	氏名	性別	年齢	現住所	緊急連絡先氏名※
		Name 生年月日 date of birth	Sex	Age	Adress 電話番号 Phone Number	Emergency contact Name※ 電話番号・住所※ Phone Number, Address※
有・無 Get covered or not						
有・無 Get covered or not						
有・無 Get covered or not						
有・無 Get covered or not						
有・無 Get covered or not						
有・無 Get covered or not						

アルピコグループの山岳保険 加入チケット貼付欄 receipt sticker will be stuck here.	日付 Date	行動予定 Schedule
収納		

※外国からの観光客の場合など、日本語による保険金の請求が困難である方で、ご加入を希望する場合は、条件に合致する代理人のお名前と連絡先を記入してください。  
 ※Foreign visitors or those with difficulty filing claims in Japanese who wish to apply, please provide the name and contact details of a qualified representative.

・本書は「アルピコグループの山岳保険」の加入依頼書を兼ねています。  
 ・This document also serves as your enrollment form for 「Alpico Group Mountain Rescue Insurance」.

・記載いただいた個人情報は遭難発生時の救助・捜索に利用します。  
 ・The personal information you provide will be used for rescue and search in the event of a disaster.

(協会使用欄)

