

# 富士登山ツアー ご参加についてのお伺い書

安全な登山を実施するため 70 歳以上の方にご記入をお願いしております。

この度は、ワンダーツアーズ 富士登山ツアーにお申込みありがとうございます。お手数をおかけしますが、以下の項目にご記入いただき、ご返送くださいますようお願い申し上げます。

予約番号：	出発日：20__年__月__日		
フリガナ	生年月日		
氏名	昭和__年__月__日（満__歳）		
住所 〒	性別	血液型	
	男 女	A B O AB	
携帯番号	自宅電話番号		
緊急連絡先	お名前：	続柄：	
	電話番号：		

## 健康状態について

現在疾病による医師の検査・治療・投薬を受けていますか？	はい いいえ
過去 6 か月に医師の検査・治療・投薬を受けましたか？	はい いいえ
普段服用されている市販の薬があれば内容をご記入ください。	

※注：担当医師から登山参加の了解が得られていない場合は、参加をご遠慮ください。

## 登山経験について

弊社の「富士登山ツアー」へは初参加ですか？	初参加 / 参加経験あり（__年）
過去 1 年間の主な登山履歴（山名）をご記入ください。（※ツアー・個人山行を含む）	

その他、特記事項があればご記入ください。

--

【注意事項（必ずお読みください）】

ご記入頂きました内容を基に、当ツアーへのご参加可否を判断させていただきます。 **参加をご遠慮頂く場合のみ、弊社よりご連絡させていただきます。**  
ツアー中は、登山ガイド、各施設の係りなどにて、安全な登山ができるよう最大限配慮いたしますが、お客さまの体力またはペースによってはリタイアをおすすめすることがございます。ご参加頂く場合、突発に起こりうる事故及び疾病に対しては責任を負いかねますことをご了承下さい。

※ご記入後、下記までFAXまたはE-mailにて送信をお願いいたします。

株式会社ワンダースタイルズ

FAX: 011-522-9738 メール: wonder\_yoyaku@tours-wonder.com