

雄山火山体験入山775

事務局記入欄
(No.)

(受付日)

島民限定（11月）体験入山参加申込書

入山対象となる「雄山」は活火山で、三宅村の条例に定められた規制区域への特別な許可を得ての立入（入山）となります。

この規制区域に立入に必要な「ヘルメット／ガスマスク（吸収缶付）」はお貸出ししますが、それ以外の登山に必要な服装や装備等は各自にてご用意願います。

登山道は基本的には未舗装であり、一部の区間は勾配が急な木製階段（約600段）となっております。

天候または新型コロナウイルス感染症拡大状況等の判断により、前日もしくは当日に入山可否の判断を行います。直前および入山途中で中止となることがありますことをご了承ください。

入山中止となった場合、他の入山可能日への振替はできませんことをご了承ください。

入山当日の行動は担当ガイドの指示に従って行動をお願いするとともに、安全管理等におきまして参加される皆様のご協力とご理解をお願いします。

- 参加資格
- ① 三宅村に在住されている方
 - ② 中学生以上の方
 - ③ 山頂まで登り切る体力をお持ちの健康な方（急勾配な約600段の階段あり）
 - ④ 別紙「参加同意書」の内容に同意いただける方

入山希望日 <small>（希望日枠にマル印を付けてください）</small>	11月11日（金） 午前	11月28日（月） 午前	11月30日（水） 午前		
フリガナ					
参加者氏名	姓	名	保護者名 <small>※18歳未満の参加者は保護者名（保護者の直筆）が必要です</small>		
参加者本人連絡先 <small>（入山前日もしくは当日に必ず連絡がとれる情報を記載ください）</small>	携帯電話：	性別	男・女	生年 月日	年 月日
	自宅電話：		血液型	A型 B型 O型 AB型	年齢
Eメール：	Rh(マイナス)の方はチェック印をー		<input type="checkbox"/>		
住所	〒100- 東京都三宅島三宅村				
緊急時の連絡先 <small>（親族・職場等）</small>	続柄	(電話番号)			
【病歴及び体調・登山履歴について】					
・ 現在又は過去6ヶ月に“疾病による医師の検査・治療・投薬”を受けていますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 医師から登山等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。					
・ 過去に登ったことのある山名を教えてください。（過去5年程度） 〔 山名： 〕					

※当日の集合場所（伊豆避難施設）まで各自でお越しいただき、受付をお済ませください。（受付時間／13:00-13:10）
※お車で越しの際は、旧ヘリポート入口から進入し駐車をお願いします。また、駐車場に限りがあるためお乗り合わせにてお願いします。（学校側からの進入、駐車はご遠慮願います）

参加申込のお問い合わせ先： 三宅島観光協会 TEL:04994-5-1144 (8:30～17:30)

ご記入いただいた個人情報につきましては、管理責任者を定め紛失や漏洩が発生しないように努め、上記の利用目的のみに使用し、保険会社以外の第三者に提供することはありません。