# 수 강 원 서

| 등산교실학번 |
| --- |
| * |

| | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 | 한 글(한자): ( ) | | | | | (사진) |
| 성 별 | 남 / 여 | 생년월일 | . . ( 세) | | | |
| 신 장 | cm | 체 중 | kg | 혈액형 | | |
| 건강상태 | | **T**-셔츠 사이즈 | | | | |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 연락처 | 자택(주소): | 휴대전화 | |
| | | E-mail | |
| | | 추천인 | |
| | 직장(명): | 전화번호 | |

| | |
| --- | --- |
| 소속 산악단체 | □ 없음 □ 있음( 산악회) |
| 산행경력 | □ 없음 □ 있음 : 워킹( 년) / 암벽( 년) |

○ 한국산악회 대구지부에서 개설한 제24기 암벽등산교실 교육을 신청합니다.

○ 본인은 위에 기재한 내용이 사실임을 확인하고, 암벽등산교실의 제반 규칙을 성실히 준수하며, 본인의 과실로 인한 사고 발생시에는 일체의 책임을 본인이 질 것을 서약합니다.

20 년 월 일

신청 및 서약자 : (인/sign)

사단법인 한국산악회 대구지부 귀하