

登山計画書

年 月 日

代表者名： _____

所在地：〒 _____

電話： _____

緊急連絡先： _____

登山日程	
行き先	

	氏名	年齢	性別		氏名	年齢	性別
1			男女	6			男女
2			男女	7			男女
3			男女	8			男女
4			男女	9			男女
5			男女	10			男女

大杉登山道で行なわれる救助活動に係る費用は、個人負担となります。
十分気をつけて楽しんで下さい。