

別紙 2

令和6年度 山岳遭難救助研修会 参加者個人票

ふりがな		性別	
氏 名			
生年月日(9月1日現在)	年 月 日	年齢	
現住所	〒 電話() 携帯電話 ()		
勤務先・救助組織等			
勤務先等住所	〒 電話() Eメールアドレス (公務で使用するものが望ましい) @		
勤務先・救助組織等での役職			

※参加申込者から取得した個人情報については、利用目的の範囲内で適切に取り扱います。