

別記様式（第3条関係）

入 山 届

年 月 日

富山県知事 新田 八朗 殿

富山県立山室堂地区山岳スキー等安全指導要綱第3条第1項の規定により、次のとおり入山届を提出します。

また、その内容を警察その他遭難者の救助、医療等に関係する者に対し、必要な限度で情報提供することを承諾します。

グループ名、入山者を代表する者の住所、氏名、性別、年齢及び携帯電話番号、緊急時の連絡先、装備並びに山岳保険加入の有無	グループ名	装備（携帯しているものに○）	山岳保険の加入
	住所		
	氏名 ( 歳)	雪崩ビーコン ショベル プローブ (ゾンデ 棒) ツェルト	有 保 險 会 社 等 の 名 称 ( )
	携帯電話番号		
緊急時連絡先（電話番号 氏名 本人との関係			無
入山の目的 (該当するものに○)	スキー・スノーボード・登山・写真撮影・その他 ( )		
入山期間	年 月 日から 月 日まで		
行程			
日程及び行動の概要	行動日	当日の行動の概要	宿泊先
	月 日		
	月 日		
	月 日		
	月 日		
	月 日		

備考

- 1 タンゴ平、内蔵助カール、御山谷等の立山室堂地区外の区域においてスキー、スノーボード、登山等をされる場合も、帰路につくまでの全行程について記入してください。
- 2 緊急時連絡先は、入山者以外で連絡がとれる人の氏名及び連絡先を記入してください。
- 3 日程及び行動の概要の欄は、コース等をできるだけ詳しく記入してください。

グループの場合、代表者以外の入山者については、各自が下記に記入してください。

住所	装備（携帯しているものに○） 雪崩ビーコン ショベル プローブ（ゾンデ棒） ツェルト	山岳保険の加入
氏名 ( 歳)		有 保 險 会 社 等 の 名 称 ( )
携帯電話番号		無
緊急時連絡先（電話番号） 氏名 本人との関係		
住所	装備（携帯しているものに○） 雪崩ビーコン ショベル プローブ（ゾンデ棒） ツェルト	山岳保険の加入
氏名 ( 歳)		有 保 險 会 社 等 の 名 称 ( )
携帯電話番号		無
緊急時連絡先（電話番号） 氏名 本人との関係		
住所	装備（携帯しているものに○） 雪崩ビーコン ショベル プローブ（ゾンデ棒） ツェルト	山岳保険の加入
氏名 ( 歳)		有 保 險 会 社 等 の 名 称 ( )
携帯電話番号		無
緊急時連絡先（電話番号） 氏名 本人との関係		
住所	装備（携帯しているものに○） 雪崩ビーコン ショベル プローブ（ゾンデ棒） ツェルト	山岳保険の加入
氏名 ( 歳)		有 保 險 会 社 等 の 名 称 ( )
携帯電話番号		無
緊急時連絡先（電話番号） 氏名 本人との関係		

行動予定場所を図示してください。

