

# 登山計画書

年 月 日

御中

所 属 山岳連盟（協会）

団体名 .....

連絡先

所在地

氏 名 .....

住 所 .....

電 話 .....

電話昼間 夜間

入山代表者

救援態勢 ある（.....名）なし

目 的					登山方法	
目的の山城山名						
現地連絡先						
入山月日時		月	日	午前・午後	時	分
下山予定月日時		月	日	午前・午後	時ころ	
任 務	氏 名	生年月日	性 別	現住所	緊急連絡先	
		才		電 話	氏 名	電 話 又 は 住 所
CL						
SL						

- (注) ○ 山岳会に加入の方は会名を、無所属の方は斜線を引いて下さい。  
 ○ 山岳保険に加入の方は性別を○で囲んで下さい。

- 提出先 ○ 福井県警察本部地域指導課又は地元警察署、交番、駐在所。  
 ○ 入山口に専用ポストがある場合は、同入山ポスト。  
 ○ なお、登山計画書を提出した警察・交番等に、必ず下山の報告をすること。

日 付	行動予定	期間 / ~ /	予備日	日
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
(略 図)				
荒天、非常時対策、エスケープルート、その他          				
食糧 1 人当り _____ 食分		非常食 1 人当り _____ 食分		予備食 _____ 食分
		MHZ		MHZ
共同装備 燃料 _____ ℓ、無線（無有 _____ 台 CB26.976 _____ CB その他 _____ <div style="text-align: center;">MHZ</div> ハム _____ ) 携帯電話番号 _____				