

秋の船形連峰 御所山 県民登山のご案内

主催 山形県山岳連盟
主管 東根山岳会
協賛 東根市

御所山は山形県立自然公園の指定を受けた最高峰(1500.2m)の山。宮城県側では、頂上部が船を伏せたような形をしているため、船形山と呼びます。新緑・紅葉の時期は、切り立った黒伏山、最上カゴ、仙台カゴなどの露出した岩肌がいかにも対照的で、ひと味違った美しさを楽しむ事が出来ます。一緒に、船形連峰御所山に登りませんか！

多数の皆様のご参加をお待ち申し上げます。

- 1 趣 旨 : 山形県山岳連盟加盟山岳会の会員の交流と親睦を図る。
県民と登山を通して交流する。
身近な低名山の魅力を堪能する。
- 2 実 施 日 : 平成26年 9月14日(日)
- 3 登 山 地 : 船形連峰の御所山 観音寺コース
(歩行距離=約11km、歩行時間=約7時間)
※[注意] 途中でのエスケープ・ルート及び水場はありません。
- 4 参加対象者 : 上記登山の全行程に自ら責任を持ち行動できる成人の方。
- 5 参加定員数 : 約30名
- 6 日程の概要
 - ・ 5:30 東根市役所前(来客用駐車場)集合
 - ・ 6:00 東根市役所前出発 マイクロバスにて移動
 - ・ 7:00 登山口出発予定
 - ・ 11:00 登頂予定 (昼食後12:00下山開始予定)
 - ・ 15:30 登山口到着予定
 - ・ 17:00 東根市役所前 到着および解散予定

7 参加費と参加申込

- ・ 参加費 : 500円 [保険料]
- ・ 締 切 日 : 平成26年8月31日(日)

※参加費は当日集金します。なお9月に入ってからキャンセルされた方は準備の都合上、保険料500円を徴収させていただきます。

8 荒天時

- ・ 小雨決行とします。
- ・ ただし、行動が危険と判断された場合は登山を中止といたします。

9 装 備 等

- ・ 標高1,500mの秋山に必要な登山装備で、保険証（コピーで可）と昼食。そして非常食等のほか、登山コースには水場がありませんので必要な水量をお持ちください。

10 その他

- ・ 登山中に事故が発生した場合、参加している全ての山岳連盟会員が協力し全力をあげて支援救助にあたること。
- ・ この度の県民登山は、東根市民登山との合同開催と致しました。そのため、東根市民登山の参加者と一緒の登山になります。

11 申込みと問い合わせ先

- ・ 申込みは別紙参加申込み書に記入のうえ、FAXやEメールにてお願い致します。
- ・ 東根山岳会 事務局 佐藤英明
〒999-3737 東根市神町北2丁目20-5
TEL&FAX 0237-48-2881
Eメール hd_sato@sea.plala.or.jp

※お問い合わせは出来るだけEメールでお願い致します。

平成26年 県民登山参加者リスト

山形県山岳連盟会長 清野 孝 様

平成26年 8月 日

山岳会名 _____

(本人署名)

代表者名 _____ 印

貴山岳連盟が主催する平成26年県民登山「船形連峰御所山登山」に参加するにあたり、次のことに同意します。

- 1 山形県山岳連盟並びに開催役員の注意事項及び指示に従います。
- 2 自分自身の責任において参加するものであり、参加中に事故等があった場合は、主催者並びに後援団体等に対し、主催者が契約した賠償以外は請求しません。
- 3 自分自身の健康については自ら責任を負います。
- 4 所持品は自らの責任において管理します。

※ 登山参加者は全員押印ください。

NO	参加者名	性別	年齢	血液型	緊急時の連絡先 (TEL)	認印
1		男・女		RH(+・－)		
2		男・女		RH(+・－)		
3		男・女		RH(+・－)		
4		男・女		RH(+・－)		
5		男・女		RH(+・－)		
6		男・女		RH(+・－)		
7		男・女		RH(+・－)		
8		男・女		RH(+・－)		
9		男・女		RH(+・－)		
10		男・女		RH(+・－)		
参加者計 名 (参加費計：500円／人 × 人＝ 円)						
連絡者 氏 名 : 電話番号						
特記事項						

※ 記載された個人情報については、名簿作成や連絡等の事務処理以外には使用しません。

平成26年 県民登山参加申込書

山形県山岳連盟会長 清野 孝 様

平成26年 8月 日

(本人署名)
参加申込者 _____ 印

貴山岳連盟が主催する平成26年県民登山「船形連峰御所山登山」に参加するにあたり、次のことに同意します。

- 1 山形県山岳連盟並びに開催役員の注意事項及び指示に従います。
- 2 自分自身の責任において参加するものであり、参加中に事故等があった場合は、主催者並びに後援団体等に対し、主催者が契約した賠償以外は請求しません。
- 3 自分自身の健康については自ら責任を負います。
- 4 所持品は自らの責任において管理します。

(フリガナ)		性 別	生 年 月 日	血 液 型
氏 名		男・女	年 月 日 (満 歳)	RH (+・-) 型
住 所	〒 _____		(緊急時の連絡先) 氏名：	
連絡先等	TEL： _____		TEL：	
健康状態	1 特に心配ない、健康である 2 心配なことがある (具体的にご記入ください。)			
その他 要望等	(一般参加者で一緒の班を希望する方がいる場合は名前を書いてください) (県民登山への要望などがあればご記入ください)			

※ 記載された個人情報については、名簿作成や連絡等の事務処理以外には使用しません。