

受検者・参加者用

財団法人 全日本スキー連盟 教育本部長 殿

欠 席 届

提出年月日 西曆 年 月 日

事業	検定会	スキー指導員検定会()会場
		スノーボード指導員検定会()会場
		A級スキー検定員検定会()会場
		クロスカントリー指導員・準指導員検定会()会場
		クロスカントリー検定員検定会()会場
		公認スキーパトロール検定会()会場
	講習会	スキー大学()会場
		生涯スポーツスキー指導者講習会
		バックカントリー講習会
	研修会	公認スキーパトロール研修会()会場
		クロスカントリー指導者研修会()会場
		クロスカントリー検定員クリニック()会場
		全国スノーボード技術員研修会
	大会	テクニカルスキーコンテスト (カテゴリー:)
		スキー技術選手権大会
		パトロール技術競技大会
		スノーボード技術選手権大会
	選考会	ナショナルデモンストレーター選考会
		SAJデモンストレーター選考会
	その他	
		該当する事業に を記入し()内に数字を記入してください
氏名		生年月日 (西曆)
加盟団体		会員登録番号
連絡先	TEL	携帯
備考		

上記のとおりご連絡します。

生涯スポーツスキー指導者講習会、バックカントリー講習会の方は以下記入の必要はありません。

加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名

本人又は連絡を受けた加盟団体担当者が記入して送付してください。

緊急の場合は、SAJ事務局までご連絡ください。

SAJ事務局 TEL 03-3481-2315 FAX 03-3481-2318