

CC指導者研修会

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

公認クロスカントリースキー指導者研修会申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

ふりがな 氏 名				性別 男・女	生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 (歳)
加盟団体			所属団体			SAJ会員No.
連 絡 先	自宅	〒 E - mail 携帯電話 自宅TEL				
	勤務先	名 称 : 所属部署名 : TEL				
研修会受講状況	前年度受講年月	(西暦)	年	月	会場	
	前々年度受講年月	(西暦)	年	月	会場	
既得資格	資格名称		取得年月(西暦)		取得会場	
希望会場	第()会場 ()競技場・コース					

加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名

所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
代表者名

- 1 申込書は3通作成し、必要書類を添付し所属団体長を経由して、加盟団体が示す期日までに加盟団体長に提出してください。
- 2 加盟団体は申込書の1通を控えとし、2通と研修会参加料を所定の期日までにSAJに提出してください(内1通は印鑑を押印した正本とします)。
- 参加者は受講当日、本連盟の会員証を持参してください。**
- 【個人情報について】
この個人情報は、公認クロスカントリースキー指導者研修会の運営のみに使用されることに同意します。