

スノーボード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	生年月日 (西暦) 年 月 日(歳)
			男・女	
加盟団体		所属団体	SAJ会員NO.	
連絡先	〒			
	TEL	携帯電話		

注：該当に をつけ、()内は開催地を記入してください。

前回出席	有 ・ 無 (西暦)	年 月	()会場
スタイル	アルペン	・	フリー ・ レギュラー ・ グーフィー

主管加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
NPO法人 山梨県スキー連盟	
西室 泰照 印	
担当者名	

所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
印	
担当者名	
印	

1. 申込書は2通作成し(内1通はコピー)、必要書類とともに期日までに所属団体長を経て、山梨県スキー連盟会長に提出してください。
 2. 所属盟団体は願書の1通を控えとし、印鑑を押印した正本1通と申込料を所定の期日に提出してください。
- 参加者は受講当日、SAJの会員証を持参してください。**

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、スノーボード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。