

ボード種別	アルペン・フリースタイル
-------	--------------

※該当部分を○で囲むこと。

2019 スノーボード準指導員・指導員養成講習会 申込書

年 月 日

受講コース	準指導員 / 指導員 (どちらかに○印してください)		
主 管	滋 賀 県 ス キ ー 連 盟		
会 場	白 馬 コ ル チ ナ ス キ ー 場		
ふりがな			男
氏 名	印		女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
加盟団体	所 属 団 体		
SAJ会員 登録No.	傷 害 保 険 加 入 社 名 加 入 登 録 NO.		
住 所 *メールアドレス	〒 TEL		
勤務先名	TEL		
資格取得	年 月	府・県	会場
前回出席研修会	年 月		会場

加盟団体名・団体長名 (他府県連からの申込の場合)	所属団体名・団体長名 (クラブ会長名)
印	印

個人情報の取り扱いについて

(公財) 全日本スキー連盟主催 (主管) の各大会・検定会・研修会に関わる参加者の「個人情報」については、プログラム・大会記録一覧・並びに主管連盟発行の会報等の機関誌に掲載する以外には使用することは有りません。申込にあたり、申込者の個人情報を上記に使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思いますのでご協力をお願いいたします。

※いずれかに○をお願いします。

・承諾する

・承諾しない

お名前

印