

年 月 日

スキー連盟 御中

滋賀県スキー連盟
会長 松田 善雄

県外移籍願

下記の者より移籍の申し出がありました。ご承認の上、よろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

SAJ会員登録番号		ふりがな 氏 名	
生年月日 (西暦にて記入)		住所	〒
連絡先	固定電話		携帯電話
	e-Mail		
現所属クラブ ⇒ 移籍希望クラブ	⇒		
教育部 関係資格	SAJ公認指導員		
	資格名		
	取得年月日		取得会場
	最終研修会	参加年月日	参加会場
	資格名		
	取得年月日		取得会場
	最終研修会	参加年月日	参加会場
	SAJ公認検定員		
	資格名		
	取得年月日		取得会場
	最終クリニック	参加年月日	参加会場
	資格名		
取得年月日		取得会場	
最終クリニック	参加年月日	参加会場	
安全対策部 関係資格	資格名		
	取得年月日		取得会場
	最終研修会	参加年月日	参加会場
競技部 関係資格	資格名	資格名	
	取得年月日	取得年月日	
	資格名	資格名	
	取得年月日	取得年月日	
	資格名	資格名	
	取得年月日	取得年月日	

所属クラブ承認	クラブ名	代表者名	印
---------	------	------	---