

2020-2021年 スキー準指導員実技養成申込書

申込日： 年 月 日

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に承諾して申し込みます。

受付番号	—	ふりがな 氏 名			
生年月日 年 齢	年 月 日 (才)	男・女	所属クラブ名		
住 所	〒 — TEL () —				
携帯電話			保護者連絡先 (未成年参加者のみ)		
メール アドレス (任意)	携帯				
	パソコン				
<p>保護者の承諾書 (未成年の参加者は必ずご記入ください)</p> <p>スキー準指導員実技養成講習会への参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させるとともに、万一本人及本人の原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任において処理し、本人の参加を認めます。</p> <p>年 月 日 保護者氏名 ㊞</p>					

※申し込みの皆様へのお願い

この申込書を郵送される場合は、原本をお手元に残していただき、コピーをお送りください。(申込内容確認のため保護者の承諾書につきましては、自筆にてお願いします。

楷書ではっきりと記入してください。

医師による運動中止等の診断されている方の受講はできません。

『滋賀県スキー連盟新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン』を熟読の上、受講願います。

なお、この資料はスキー準指導員実技養成講習会以外には利用致しません。

申込金確認	年 月 日	㊞	庶務確認印	㊞
-------	-------	---	-------	---

[この申込書はコピーして使用してください]