

パトロール有資格者研修会申込書

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。

	受講 会場番号	1・2・3	受講 会場名	
フリガナ				男・女
氏 名	西暦 年 月 日 (才)			
所属クラブ	SAJ登録番号			
住 所	〒			
連 絡 先	TEL: — —		E-mail:	
資 格	ド ク タ ー ・ S A J 公 認 ・ S A S 公 認			
※ スキー連盟 記 入 欄	受付No.	受付日	受講料	