

# 山口県認定パトロール養成講習会申込書

受講料	円	SAJ 会員登録No.	
-----	---	-------------	--

山口県スキー連盟会長 様

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名	印	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	日生	才
郡市連盟		所属クラブ	
住所	〒		
電話番号	( )		
勤務先名	TEL		
既得級・資格	( 年 月取得 会場 )		
日赤救急員 適任証番号	第	号	西暦 年 取得

県公認パトロール 合格年月	西暦	年 月	会場 取得
前回養成講習 受講年月日		年 月	講義 ・ 雪上

山口県スキー連盟受領印  
年 月 日

1. 申込書は2通作成し（1通はコピーで可）検定会要項に従って、所定の期日までに申し込むこと。
  2. 申込書はコピーして使用すること。
- ※ この個人情報については、検定会に関する業務以外には使用しません。
- ※ この申込書は、県認定パトロール合格後の雪上研修会申込書も兼ねています。