

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

# スキー大学申込書

SAJ記入欄

大 学

会 場 名

会 場

記入年月日(西暦) 年 月 日

希望する会場を記入し、日程、種目に 印をつけてください。

希望会場	第 会場 ( ) スキー場
	日 程 A日程(4日間) ・ B日程(3日間)
	種 目 スキー ・ スノーボード

ふりがな 氏 名	性別	生年月日	(西暦) 年 月 日( 歳)
	男・女		

加盟団体	所属団体	SAJ会員No.
------	------	----------

連 絡 先	〒
	TEL 携帯電話

準指導員合格年月日	(西暦) 年 月 日	合格会場名	( )会場
-----------	------------	-------	-------

指導員合格年月日	(西暦) 年 月 日	合格会場名	( )会場
----------	------------	-------	-------

スポーツ指導者 制度資格	登録番号No.
	日体協・SAJ公認スポーツ指導者制度資格を所持している場合は、資格名を記入し、登録番号を記入してください。

加入傷害保険	会社名 :	保険内容 :
	No. :	注 : 参加者は傷害保険、賠償保険に加入している必要があります。

スキー指導員検定受検班を希望の方は下記に記載してください(未取得単位に 印をつけてください)。

指導員検定会受検班	A単位	B単位	C単位	D単位	全単位
-----------	-----	-----	-----	-----	-----

検定員クリニックの修了扱いを希望している方は、下記に記載してください(別途加盟団体の申込みをしてください)。

取得している検定員資格	A級検定員	B級検定員	C級検定員
-------------	-------	-------	-------

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	

所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、スキー大学の運営のみに使用されることに同意します。