

SAJ公認パトロール受検者養成講習会 申込書

主 管	西 日 本 ブ ロ ッ ク 教 育 部 会		
会 場	大 山 スキー場		
ふりがな			男 女
氏 名	印		
生 年 月 日	1 9 年 月 日	年 齢	歳
加 盟 団 体		所 属 団 体	
SAJ会員登録 No.		傷 害 保 険 加 入 社 名 加 入 登 録 NO.	
住 所	〒 TEL		
緊 急 時 の 連 絡 先	TEL		
所持資格 ○で囲んでください	1. 指導員 2. 準指導員 3. クラウンプライズ 4. テクニカルプライズ 5. 1級 6. 2級		

(西暦で記入)

年 月 日

スキー連盟

会 長 印

上記「個人情報」については、プログラム、研修会の運営及び事業報告書のみに使用することを同意します。

*様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。