

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	八千高原 スキー場			
ふりがな				男
氏 名				女
生 年 月 日	1	9	年 月 日	年 齡 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を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。