

# スキー・スノーボード指導員検定受検者特別講習会申込書

提出日 年 月 日 (西暦で記入)

講習会参加に関しては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。

会場名	奥神鍋			スキー場	
*受付日	年 月 日	*参加料	<input type="checkbox"/> 領収	<input type="checkbox"/> 未収	
受検種目	<input type="checkbox"/> スキー		<input type="checkbox"/> スノーボード		

フリガナ 氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	年 月 日	日生	2017年4月1日現在の満年齢		才	
加盟団体				所属団体		
SAJ会員登録No.		スキー保険	保険会社		証券番号	
住所	〒					
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-
勤務先名				所属部課名		
勤務先住所	〒					
勤務先電話	- -					

資格取得	準指導員	年 月	府・県	会場
前回出席研修会		年 月	府・県	会場

受講希望

<input type="checkbox"/> 初回受検者	<input type="checkbox"/> 受検2回目以上
--------------------------------	----------------------------------

* 加盟団体記入欄	加盟団体名		
	会長氏名		
	担当者		印

\*1 : 個人で記入しない。

上記「個人情報」については、プログラム、行事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。