

# スキー指導者養成講習会(指導員) 申込書

## 指 養

埼玉県スキー連盟教育本部長 様

申請日 平成 年 月

市町村連盟 (地域名)	スキー連盟	クラブ名 (所属団体名)	
ID番号		ブロック	
(フリガナ)			性別
氏名			
生年月日・年齢	西暦 年 月 日生	2018年4月1日現在	満 歳
住所	〒 -		
電話番号	- -		
携帯番号	- -		
メールアドレス			
SAJ会員登録番号		県連会員登録番号	

準指合格	合格年月日(西暦) 年 月 日		
	会場	都道府県:	スキー場:
	主催団体		
指導者養成 講習会修了証	有・無	有の場合	年 月 日 修了
			主催団体名
正指受検回数	今回を含まず 回		※初回受検は0と記入
2018年度指導員 検定受検希望	有 ・ 無		

振込利用明細書貼付のりしろ

(注意)

- 受講者は1部を作成し、11月19日(日)までに受講料振込利用明細書を貼付して申し込む。  
インターネットバンキングによる振込みの場合は、振込受付明細をプリントアウト(印刷)し、添付してください。
- 申請日は申込書記入日とする。
- SAJ会員登録番号が不明の場合、11/19の受付時に申し出ること。
- 提出先 技術委員会担当(〒351-0115 和光市新倉2-11-1-703 外岡昌樹)

申込みの際にご記入いただく個人情報は、スキー連盟行事の円滑な実施、合格者に対する「合格証」発行等の事務以外には利用いたしません。