

# 指向別講習会(セパレートキャンプ)申込書

埼玉県スキー連盟教育本部長 殿

		申請日	平成30年	月	日
市町村連盟 (地域名)	第	ブロック	スキー連盟	クラブ名 (所属団体名)	
(ふりがな) 氏名					性別 男・女
生年月日	西暦	年	月	日生(満	歳)
	※2018年12月15日現在の年齢を記入のこと				SAJ会員 登録番号
住所	〒 -				
電話	携帯; 自宅・FAX;				
メールアドレス					
加入傷害保険	保険会社名				番号
	名称				
受講コース	※希望コースに○印を記入してください				
○印	コース名	コース内容			
		※選択コース①②の方は受検/技術選の選択を、⑦の方は所持級を記入してください			
	① エキスパート1	・ クラウン受検 ・ 技術選手権参加者			
	② エキスパート2	・ テクニカル受検 ・ 技術選手権参加者			
	③ エキスパートレディース	・ 有資格者で更にレベルアップを目指す女性の方			
	④ 正指導員	・ 正指導員合格を目指す方			
	⑤ 準指導員	・ 準指導員合格を目指す方			
	⑥ 指導者強化	・ 技術向上、強化を目指す有資格者			
	⑦ 級別レベルアップ	・ 1・2・3 級でレベルアップを目指す方または、1・2・3 級合格を目指す方 級:			
保護者記入欄 ※未成年の参加者は記入必須	上記の者が指向別講習会(セパレートキャンプ)に参加することを承諾します。				
	住所: 〒 -				
	氏名: 続柄: 電話 (緊急連絡先)				

- 申込方法 参加費 21,000 円を下記口座に振り込みし、振込利用明細書(インターネットバンキングの場合は、送金手続きのプリントアウトしたもの)と本申込書を技術委員会担当に送付してください。  
11月20日(火)必着。先着100名(申込書到着順です。振込み期日ではありません。)
- 振込先 埼玉りそな銀行 蓮田支店 普通預金口座 No.3879774  
口座名義 埼玉県スキー連盟 教育本部 本部長 米田智幸
- 提出先 技術委員会担当  
〒 350-0313 比企郡鳩山町松ヶ丘2-15-5 島田 洋 宛

「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。