

西暦 年 月 日申込

埼玉県スキー連盟教育本部長様

検定員プレート追加申込書

ブックNo.	住所 〒 携帯TEL	
検定員資格 A・B・C	氏名	個数

氏名は楷書で明瞭に記入してください。

※資格に○を付けてください。

※代金1枚2,000円を添えて 企画委員会担当 茂木 真理子まで提出のこと。

〒358-0022 入間市扇町屋4-4-1 ユアコート入間B-517

※出来上がり次第郵送いたします。

※申込期間：平成30年10月2日(火)～平成31年4月26日(金)

キリトリ

西暦 年 月 日申込

埼玉県スキー連盟教育本部長様

指導者ネームプレート追加申込書

ブックNo.	住所 〒 携帯TEL	
指導員資格 正指・準指	氏名	個数

氏名は楷書で明瞭に記入してください。

※資格に○を付けてください。

※代金1枚2,000円を添えて 企画委員会担当 茂木 真理子まで提出のこと。

〒358-0022 入間市扇町屋4-4-1 ユアコート入間B-517

※出来上がり次第郵送いたします。

※申込期間：平成30年10月2日(火)～平成31年4月26日(金)