

平成 29 年度全日本スキー連盟公認スノーボード指導者研修会申込書

| | | | | |
|--|-----------|-------|---------------|----------|
| 氏名 <small>フリガナ</small> | | | 年齢 | 性別(○を記入) |
| | | | 満 歳 | 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日 | 西暦 | 年 月 日 | 所 属 県 連 | |
| S A J 会 員 登 録 番 号 | | | 所 属 団 体 | |
| 自 宅 住 所 | 〒 | | | |
| | 自宅電話番号 | | | |
| 連 絡 先 | 携帯電話番号 | | 携帯アドレス | |
| | E メールアドレス | | 緊急連絡先 電話番号 | |
| 準 指 導 員 資 格 取 得 状 況 | ID | 取得年月日 | 年 月 日 | 取得会場 |
| 指 導 員 資 格 取 得 状 況 | ID | 取得年月日 | 年 月 日 | 取得会場 |
| <input type="checkbox"/> 24 日 (土) <input type="checkbox"/> 25 日 (日) いずれかに参加する日に○をして下さい。 | | | | |
| 研修会参加時の滑走使用・用具スタイル(○を記入) | | | アルペン ・ フリー | |
| 備考 | | | | |
| | | | | |

平成 年 月 日

石川県スキー連盟会長 殿

必要事項を記入の上、受講料 6,000 円を添えて申し込みます。

加盟団体 代表者氏名

所属団体 代表者氏名

担当氏名 電話番号 FAX 番号

注) 開催中止・内容等変更の場合は、本人若しくは上記所属団体担当者に連絡いたします。

平成 29 年度全日本スキー連盟公認スノーボード指導者研修会

所属団体申込総括表

石川県スキー連盟会長 殿

| No | 氏名 | 性別 | 年齢 | 参加用具 スタイル | SAJ 会員 登録番号 | 指導者 資格種類 | 取得 年 | 指導資格 ID | ネーム プレート | 宿泊 予約 |
|----|----|-----|----|--------------|----------------|-------------|---------|------------|-------------|----------|
| 1 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 2 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 3 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 4 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 5 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 6 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 7 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 8 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 9 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |
| 10 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 準指・指 | 年 | | 要・不 | 要・不 |

受講料 6,000 円 × 人 = 円

合計 円

平成 年 月 日

所属団体名 _____

代表者氏名 _____

申込責任者 _____ 印

電話番号 _____

FAX 番号 _____

携帯番号 _____

E メール _____