スノーボード指導員受検者講習会受講願

栃木県スキー連盟会長　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性別 | | | 男  女 | | 西暦  年　　月　　日生  （満　　　　歳） | |
| 現　住　所  TEL | 〒  ℡ | | | | | | | |
| 協会（クラブ）名 |  | | ＳＡＪ会員  登録番号 | | | | |  |
| 勤　務　先 | ℡ | | | | | | | |
| 準指取得  年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | | | 場所 | |  | | |
| 所属団体名  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報の  取り扱い | 上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。  個人情報の取扱いについては同意いたします。  令和　　　年　　　月　　　日　　　　　氏名 |

※参加費５，０００円を添えて申し込むこと。

※参加費を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

　 振込先：足利銀行県庁内支店（普）№１５８６４　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一