

スキー指導者養成講習会(指導員)
申込書

埼玉県スキー連盟教育本部長 様

指 養

ゼッケン
番 号

上記は県連記入

		申請日	平成 年 月 日	
市町村連盟 (地域名)	スキー連盟	クラブ名 (所属団体名)		
I D 番 号		ブロック		
(フリガナ) 氏 名	-----			性別 男 ・ 女
生年月日・年齢	西暦 年 月 日生	平成24年 4月1日現在	満 歳	
住 所	〒 _____ 電話番号 _____			
	_____ 携帯番号 _____			
S A J 会 員 登 録 番 号	No. _____			

振込利用明細書貼付(のりしろ)

準 指 合 格	合格年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 会 場 _____ 県 _____ スキー場 主催団体名 _____		
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		
2012年度指導員 検 定 受 検 希 望	有 ・ 無		

(注意) 1) 受講者は自筆で1部記入し、11/13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。

2) 申請日は申込書記入日とする。

3) SAJ会員登録番号が不明の場合、11/13の受付時に申し出ること。

4) 提出先 社会体育委員会担当 (〒350-0036埼玉県川越市小仙波町5-9-3 アルカディアA102号 若林 昭)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。