

2012年度 全日本スキー連盟

指導者研修会 申込書

スキー公認検定員クリニック

(用紙はA4)

申請日 平成 年 月 日

埼玉県スキー連盟会長 様

該当する口にレ印を記入してください。クリニックは研修会と同時申し込みの場合のみ有効です。

鹿沢会場NO.1 (金・土) 5,500円
(資料代を含む)



A 級クリニック 3,000円

B 級クリニック 3,000円

C 級クリニック 3,000円

本年度指導員受検

他県連から移籍

教育本部へ再入部

鹿沢会場NO.2 (日・月) 5,500円
(資料代を含む)



A 級クリニック 3,000円

B 級クリニック 3,000円

C 級クリニック 3,000円

役員、講師

※該当する口にレ印を
記入して下さい。

万座会場 (3月)(金・土・日) 31,000円
(研修会費、新人歓迎会費、
宿泊費、リフト代含む)



A 級クリニック 3,000円

B 級クリニック 3,000円

C 級クリニック 3,000円

※指導者研修会(戸隠会場)、初任[®]ガイド in 北海道にて指導者研修会の受講を希望する場合は別の申込用紙で申し込んでください。

※会場整理費または受講料と共に1部提出

送金合計 円

送金は銀行振込とし、振込利用明細書を貼付して申し込んでください。

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。

尚、送料は各自負担ください。

※申込先：指導委員会担当

〒121-0814

東京都足立区六月2-19-4 紺利マンション106

上田 浩義 宛

TEL.03(3883)2548

※振込先

銀行名：埼玉りそな銀行 蓮田支店

口座番号：普通 3879774

名義：埼玉県スキー連盟

教育本部本部長 岩澤 修

SAJ会員No.

鹿沢会場の申込締切は 平成23年10月18日です
万座会場の申込締切は 平成24年 2月24日です

教育本部員カードをここに置いてコピーするか、
またはコピーした物を張り付けてください。

(申込書整理のためご協力お願いいたします。)

万一、教育本部員カードがないときはIDNo,氏名,市連盟を記入のこと。

IDNo :

氏名 :

所属連盟 :

※他県連への申し込みは、当該県連の申込書を使用のこと。他県連からの申し込みは、他県連用の用紙(様式⑩)に必要事項を記入して申し込むこと。

※役員、講師でクリニック参加者は必ずこの申込書を提出のこと。