

# 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

平成 年 月 日

|             |          |                      |        |                       |
|-------------|----------|----------------------|--------|-----------------------|
| ふりがな<br>氏名  |          | 性別                   | 男<br>女 | 西暦<br>年 月 日生<br>(満 歳) |
| 現住所<br>TEL  | 〒<br>TEL |                      |        |                       |
| 協会(クラブ)名    |          | S A J 会 員<br>登 録 番 号 |        |                       |
| 勤務先         | TEL      |                      |        |                       |
| 準指取得<br>年月日 | 平成 年 月 日 | 場所                   |        |                       |
| 所属団体名       | 代表者 印    |                      |        |                       |

|               |  |
|---------------|--|
| 個人情報の<br>取り扱い | <p>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。<br/>個人情報の取扱いについては同意いたします。</p> <p>平成 年 月 日 氏名</p> |
|---------------|--|

※受講料5,000円を添えて申し込むこと。