

スノーボード指導者研修会申込書

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 (満 歳)
現 住 所 TEL	〒 TEL			
所 属 団 体 協会(クラブ)名		S A J 会 員 登 録 番 号		
勤 務 先 又は 連 絡 先	TEL		職 業	
取 得 年 月 日	西暦 年 月 日 会 場			
資 格	指 ・ 準	前 回 出 席 年 度	年 度	

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
---------------	--

※参加料5,000円を添えて申し込むこと。