（C－1）
（C－2）
（C—3）

指･準指導員受検者養成講習会受講願

ふりがな 氏名		性別	男 女
（西暦） 生年月日	年　月　日満　歳	SAJ登録 会員番号	
現住所 TEL	〒 自宅℡　　携帯℡		
職業		協会（クラブ）名	
スキー歴	1級合格　（西暦）　年　月　日　場所		
	準指合格　（西暦）　年　月　日　場所		
受検内容 （該当○印）	指導員受検　・　準指導員受検		
参加内容 （該当○印）	両日とも参加　・　第1日目のみ参加　・　第2日目のみ参加		
受検回数	初　・　有　（　回目）		

（西暦）　年　月　日

栃木県スキー連盟会長　様

所属団体名
代表者名　　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。 （西暦）　年　月　日　氏名

※C-1、C-2、C-3講習会ごとにそれぞれ1枚の申込書として申し込むこと。各欄とも楷書で記入し、(C-1)、(C-2)、(C-3)にそれぞれに○印で囲み提出のこと。全受講の場合、申込書は3枚となる。

※講習料 8,000 円/2 日(4,000 円/日)を添えて申し込むこと。

※所属団体長の印なきものは無効。