

2023 指導者等研修会申込書

栃木県スキー連盟会長 様

西暦 年 月 日

SAJ会員番号	<input type="text"/>	所属団体	<input type="text"/>
フリガナ	<input type="text"/>	性別	生年月日
氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	昭和 平成 年 月 日
連絡先(Tel)	<input type="text"/>	資格	正指 準指 SAT (認定)
		検定員	A B C 無し

《申し込み内容》

行事名	会場	日程	参加費
<input type="checkbox"/> 指導者研修会第1次	ハンターマウンテン塩原	2022/12/17～18	7,000円
<input type="checkbox"/> 検定員クリニック第1次	ハンターマウンテン塩原	2022/12/17～18	3,000円
<input type="checkbox"/> 指導者研修会第2次	日光湯元	2023/2/25～26	7,000円
<input type="checkbox"/> 検定員クリニック第2次	日光湯元	2023/2/25～26	3,000円

合計	円
----	---

個人情報の取扱い	<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、氏名・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。</p> <p>◎個人情報の取り扱いについて、同意いたします。</p> <p>西暦 年 月 日 氏名</p>
----------	---

※シクミネットでエントリー済みの場合は、提出は不要です。