

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

※参加料5,000円を添えて申し込むこと。

※参加料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先: 足利銀行県庁内支店(普)No.15864 栃木県スキー連盟 齋藤伸幸