ＳＡＪ公認パトロール受検者講習会受講願

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性　別 | 男女 |
| （西暦）生年月日 | 年　　　月　　　日　　満　　　歳 | ＳＡＪ会員登録番号 |  |
| 現　住　所TEL | 〒　　　　　　　　　　℡ |
| 職　　業 |  | 協会（クラブ）名 |  |
| スキー歴及び指導歴 | １級合格 | 西暦　　　　　　　年　　月　　日　場所 |
| 準指合格 | 西暦　　　　　　　年　　月　　日　場所 |
| 日赤救急員合格 | 西暦　　　　　　　年　　月　　日　場所 |
| 令和　　　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。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　氏名 |

※講習料15,000円を添えて申し込むこと。

※所属団体長の印なきものは無効。

※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）№１５８６４　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一