ＳＡＪ公認パトロール研修会　申込書

 年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 生年月日 | 年　齢 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 西暦　　　年　　月　　日 |  |
| 所属クラブ |  | ＳＡＪ会員番号 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 所属団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |

※参加費６，０００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）№１５８６４　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一