スノーボード準指導員受検者養成講習会受講願

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　　日生（満　　歳） |
| 現　住　所TEL | 〒　　　　　　　　　　℡ |
| 協会（クラブ）名 |  | ＳＡＪ会員登録番号 |  |
| 勤　務　先 | ℡ |
| １級取得年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | 場所 |  |
| 所属団体名代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |

※参加費１０，０００円を添えて申し込むこと。

※参加費を振り込む場合は、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