

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			S A J 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, 0 0 0 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.1 5 8 6 4 栃木県スキー連盟 会長 渡辺陽一