

(財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書

※年月日は全て西暦で記入のこと

主 管	兵庫県 スキー連盟		
会 場 名	奥神鍋会場		
フリガナ 氏 名	印	男子	指導員 (No.)
		女子	準指導員 (No.)
生 年 月 日	西暦	年 月 日	年齢 歳
所 属 県 連	スキー連盟	所属クラブ	
SAJ登録番号			
住 所	〒 電話 ()		
勤 務 先 所 在 地	〒 電話 ()		
資 格 取 得	準指導員	年 月 (府・県連 会場)	
	指導員	年 月 (会場)	
前 回 出 席 研 修 会	年 月 (会場)		

下記の欄に指向別の希望順を番号でご記入ください

班編成	希望順位
従来型研修班	
技術選指向班	
ゆったり研修班	
テレマーク班	

※第3希望までご記入ください。ご記入がない場合は従来型研修班とさせていただきます。

.....切 り 取 ら な い で く だ さ い.....

公認検定員クリニック参加申込書

フリガナ 氏 名		所属連盟	兵庫県	所持級	
主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場		
前回クリニック出席年月日	年 月 日				

クラブ会長	印
-------	---