

(財)全日本スキー連盟スキー・スノーボード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	スキー連盟		
会 場 名			
フリガナ 氏 名	印	男子 女子	指導員 (No.) 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)		

クリニック参加は下記欄に記入のこと

※ スノーボード指導者研修会申込の場合は見出しの「スノーボード」を○で囲んで下さい。

.....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	
A・B・C級取得年月日	年 月 日	所持級 No.			
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				
クリニック主管連盟・会場	府・県連			会場	

クラブ会長	印
-------	---