

2024 スノーボード準指導員・指導員養成講習会申込書

年 月 日

受講コース	指導員・準指導員（いずれかに○）		
主 管	滋賀県スキー連盟		
会 場	箱館山スキー場		
ふりがな			
氏 名	印		男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年 齢	歳
加盟団体			所属団体
SAJ会員番号			傷害保険加入社名・登録NO
住所・メールアドレス	〒		
携帯番号	—	—	
勤務先名・電話番号			
資格取得	年 月 日	府・県	会場
前回出席研修会	年 月 日	府・県	会場

加盟団体名・団体町名（他府県から申込の場合）	所属団体名・団体長名（クラブ会長名）
印	印

個人情報の取扱いについて

（公財）全日本スキー連盟主催（公財）の各大会・検定会・研修会に関わる参加者の「個人情報」については、プログラム・大会記録一覧・並びに主管連盟発行の会報等の機関紙に掲載する以外には使用することはありません。申込みにあたり、申込者の個人情報を上記に使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思いますのでご協力お願い致します。