

## パトロール有資格者研修会申込書

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に  
承諾して申し込みます。

受講 会場番号	1・2・3	受講 会場名	
フリガナ	西暦 年 月 日 ( 才)		
氏 名			
所属クラブ	SAJ登録番号		
住 所	〒		
連 絡 先	TEL : ー ー	E-mail :	
資 格	ド ク タ ー ・ S A J 公 認 ・ S A S 公 認		
※ スキー連盟 記 入 欄	受付No.	受付日	受講料