

**2021年度
SAJ公認パトロール受検者養成講習会参加申込書**

秋田県スキー連盟会長 殿

(記入年月日) 年 月 日

フリガナ		性	男	生年月日	年 月 日生
氏名		別	女	(西暦)	歳
加盟団体			所属団体		
S.A.J. 会員No.			日赤救急法 認定証No.		
連絡先	自宅	〒			
		TEL 携帯電話			
	勤務先	名称			
		所属部署名		TEL	
参加料	¥10,000-				
宿泊	宿泊希望者は記入して下さい。(一泊2食9,000円) 月 日夕食より 日朝食まで申し込みます。				

上記の通り参加料を添えて申し込みます。

※申し込み後の参加料の返戻は致しません。

所属団体名・代表者氏名	印
-------------	---

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認パトロール受検者養成講習会の運営のみに使用されることに同意します。