

2023年度 スキー指導員受検者強化合宿参加申込書

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
所属団体			S.A.J. 会員No.			
連絡先	自宅	〒		TEL 携帯電話 E-mail		
	勤務先	名称 所属部署名		TEL		
宿泊	各自で手配して下さい。					
参加料	¥8,000-		2/11(土)~2/12(日)			

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、指導員受検者強化合宿の運営のみに使用されることに同意します。