年　　月　　日

公益財団法人全日本スキー連盟会長　宛

2019年度　全国スキーパトロール総会
公認スキーパトロール研修会（東日本会場）申込書

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加会場	東日本　会場　北海道・富良野　スキー場

ふりがな		性　別	生　年　月　日	年　齢
氏　名		男・女	西暦　年　月　日	
加盟団体	スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅　　携帯電話			
宿泊について （☑してください）	☐　前日から宿泊希望（2泊3日） ☐　当日から宿泊希望（1泊2日） ☐　宿泊しない			

注　：　（　　）内は開催地を記入のこと。

スキーパトロール合格年月		西暦　年　月	
救急法救急員等	取得年月日	西暦　年　月　日	第　号
	有効期限	西暦　年　月　日	

加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名 ㊞ 担当者氏名 ㊞

【個人情報の取り扱いについて】　この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。