

加盟団体安全対策講習会申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No.

所属加盟団体名

団体長氏名 印

標記の講習会に申し込みます。

SAJ会員 登録番号		SAT会員 登録番号		
ふりがな	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名	<input type="text"/>			
生年月日	西暦	年	月	日生
		年齢	満	歳
住 所	〒 <input type="text"/>			
連 絡 先	自宅:	携帯:		
	FAX:	メール アドレス @		
役 職 等	<input type="checkbox"/> 安全対策 担当者 <input type="checkbox"/> 公認スキー パトロール (期) <input type="checkbox"/> 指導員 準指導員 <input type="checkbox"/> 団体長 <input type="checkbox"/> 一般会員			

- ※ 役職等の欄は該当項目に○印をつけてください。
 - ※ さらに公認スキーパトロール有資格者は取得期を記入してください。
 - ※ 資料、会場の準備のため、必ず事前に申し込んでください。
 - ※ 申込書は、A4判に複写した物も使用できます。
- 注) (一財)東京都スキー連盟 事務局は日・月・祝日休業です。