

スキーパトロール技術競技大会 選手選考会参加申込書

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		傷害保 険 番号	
ふりがな					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 満 歳
住 所	〒 _____				
連 絡 先	自宅:		携帯:		
	FAX:		メール アドレス @		
役 職 等	<input type="checkbox"/> 公認スキーパトロール (期) <input type="checkbox"/> 安全対策担当者 <input type="checkbox"/> 有資格者 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 道府県連盟会員 (所属)				

- ※ 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。