

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

## SAT主管 公認スキーパトロール研修会(東京会場)申込書

記入年月日西暦 年 月 日

会 場					
ふりがな			性別	生年月日	
氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦	年 月 日 歳
SAJ会員 登録番号			SAT会員 登録番号		
所属団体	No.	団体名			
住 所	〒				
連 絡 先	自宅:			携帯:	
	FAX:			メール アドレス	@

注：( )内は開催地を記入のこと。

スキーパトロール 合格年月日・会場	西暦	年	月	日	会場名 ( )
救急法救急員等 取得年月日 (有効期限)	西暦	年	月	日	第 号 (有効期限: 西暦 年 月 日 )

前回出席	西暦	年	月	参加会場	会場
------	----	---	---	------	----

必要書類添付  参加年度のSAJ会員証(写)  
 パトロールライセンスまたは公認証(写)

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
印	

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
印	

※ このフォームは東京都主催のスキーパトロール研修会参加専用フォームです。  
 他会場への申し込みはオフィシャルブックのスキーパトロール研修会申込書をA4に拡大して使用ください。  
 ※ 参加者にはメールで連絡が行きますので、大文字・小文字等間違いのないように記載ください。