

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="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 @	
緊急時連絡先 ※本人以外	氏名:		TEL:	
役 職 等	<input checked="" type="checkbox"/> 安全対策 公認スキー 担当者 パトロール (期) <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 団体長 <input type="checkbox"/> 一般会員 準指導員			

- ※ 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。

