

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						
氏名					<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
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"/> 安全対策担当者 <input type="checkbox"/> 公認スキー ^{パトロール} (期) <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 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。

