

指導者養成講習会申込書(受検しない方用)

記入年月日(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

(※印必須)

下記の者、審査の上、適格者と認め、 指導者養成講習会 に推薦します。

◆会期

養成講習会 (理論)	養成講習会 (実技Ⅰ)	養成講習会 (実技Ⅱ)	
---------------	----------------	----------------	--

◆受検(受講)者

SAJ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	歳
住 所	〒 _____					
連絡先TEL	自宅:				携帯:	
受検者が未成年者の場合 保護者TEL	自宅:				携帯:	
緊急時連絡先 ※本人以外	氏名:				TEL:	
準指・指導員 取得年月	西暦	年	月	取得場所	()	
必要書類審査	※ 指導員(準指導員)合格証または指導員(準指導員)証、1級合格証など					

- 注) 1. ※の所は記入しないでください。
 2. 申込金の返金はいたしません。
 3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事のみの利用とします。
 4. 修了報告書は発行されません。

申し込みについて

申込期間:アルマナックを参照してください。

申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時~16時。)