

技術レベルアップ講習会&技術選強化合宿申込書

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

(非会員は不要)

下記の者を適格者と認め、技術選レベルアップ講習会に推薦いたします。

※申込行事へ〇、他は空欄の無いよう記入してください。

技術レベルアップ講習会&技術選強化合宿									
SAJ会員 登録番号	(非会員は不要)								
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 <small>本年度都連登録 済会員は省略可</small>	〒								
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:			
前年成績	前年度 東京都スキー技術選 総合成績								位
資 格	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員 <input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級 <small>その他 ()</small>								

- 注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
 2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時～15時。)
 3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。