

西教様式3-1

スキー・スノーボード指導員検定受検者特別講習会申込書

提出日 年 月 日 (西暦で記入)

講習会参加に関しては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。

会場名	だいせんホワイトリゾート			スキー場
*受付日	年 月 日	*参加料	<input type="checkbox"/> 領収	<input type="checkbox"/> 未収
受検種目	<input type="checkbox"/> スキー		<input type="checkbox"/> スノーボード	

フリガナ 氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日生	2022年4月1日現在の満年齢			才		
加盟団体	熊本県		所属団体				
SAJ会員登録No.		スキー保険	保険会社		証券番号		
住所	〒						
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-	

資格取得	準指導員	年 月	府・県	会場
前回出席研修会		年 月	府・県	会場

受検回数

<input type="checkbox"/> 初回受検者	<input type="checkbox"/> 受検2回目以上
--------------------------------	----------------------------------

* 加 盟 団 体 記 入 欄	加盟団体名	熊本県スキー連盟	
	会長氏名	瀬上 誠	(印)
		担当者 教育部 敷地慎一	

*1 : 個人で記入しない。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。

*様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。