

2018-19 教育本部行事申込書 (スノーボード用)


| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| SAJ会員番号 | | 連絡先 Tel番号 | | 日中連絡の取れるもの | |
| フリガナ | | | | | |
| 氏名 | | 男女 | | 生年月日 | |
| 住所・電話番号については前回登録時より変更の可能性ある場合のみ記入してください | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | Tel | |
| 所持資格 | | <input type="checkbox"/> SB指導員 <input type="checkbox"/> SB準指導員 <input type="checkbox"/> SB認定指導員 <input type="checkbox"/> C・Tプライズ | | <input type="checkbox"/> A級検定員 <input type="checkbox"/> B級検定員 <input type="checkbox"/> 級別 級 | |
| 取得年度 | | 年 月 | | 年 月 | |
| 合格会場 | | | | | |
| 加盟県連名 | | スキー連盟 | | | |
| 所属団体名 | | | | | |
| 団体長名 | | 印 | | | |

会員登録証 (公財)新潟県スキー連盟

コピーを貼付

会員番号: C180000

氏名: 新潟雪子



スノーボード行事申込書

該当する□に✓を入れて下さい。

| | 行事名 | 会場 | 期 日 | 締切 | 料 金 |
|----|--|-----------------------|---------------------|-------|------------------------------|
| 23 | <input type="checkbox"/> 指導員研修会 (理論・実技) | 苗場スキー場 | 2018年12月15～16日 (土日) | 11/20 | 5,500円 |
| 24 | <input type="checkbox"/> 指導員研修会 (全日本役員) | 上越国際スキー場 | 2019年3月1～3日 (金～日) | 2/20 | 5,500円 |
| 25 | <input type="checkbox"/> 検定員クリニック | 苗場スキー場 | 2018年12月16日 (日) | 11/20 | 3,200円 |
| 26 | <input type="checkbox"/> 検定員クリニック (全日本役員) | 上越国際スキー場 | 2019年3月1～3日 (金～日) | 2/20 | 3,200円 |
| 31 | <input type="checkbox"/> 正指・準指 養成講習会 | 湯沢パークスキー場 | 2019年1月19～20日 (土日) | 12/15 | 10,500円 |
| 28 | <input type="checkbox"/> 準指導員検定会 | 湯沢パークスキー場 | 2019年2月23～24日 (土日) | 2/5 | 10,500円 |
| 29 | <input type="checkbox"/> A級検定員検定 | 湯沢パークスキー場 | 2019年3月23～24日 (土日) | 3/13 | 4,200円 |
| 30 | <input type="checkbox"/> B級検定員検定 | | | | 4,200円 |
| 40 | <input type="checkbox"/> 甲信越スノーボード技術選 兼全日本予選会 | 上越国際スキー場 加入傷害保険会社名 | 2019年1月25～27日 (金～日) | 1/25 | 10,000円 番号 |
| 41 | <input type="checkbox"/> 強化講習会 (第1回) | 上越国際スキー場 | 2019年1月7～8日 (月火) | 12/25 | 11,000円 15,000円 オープン参加 |
| 42 | <input type="checkbox"/> 強化講習会 (第2回) | 上越国際スキー場 | 2019年2月18～19日 (月火) | 2/12 | 7,000円 |

※1行事につき1枚の申込書を提出して下さい (研修会・クリニック同時参加の場合は1枚の用紙で可)

※申込締切日までに書類県連必着でお願いします (過ぎた場合は手数料3,000円徴収いたします)

※所属団体の印のないものは受付できません、技術選においては加入保険欄への記入も必須です

※申込キャンセル、欠席の場合は必ず県連事務局まで連絡を入れて下さい

参加料送金書

| | 送 金 日 | 送 金 額 | 送金方法 | 納入確認 | 受付No. |
|----------|-------|-------|-------------------------------|------|-------|
| 参加料 | 月 日 | 円 | <input type="checkbox"/> 現金書留 | 未 納 | |
| クリニック受講料 | 月 日 | 円 | <input type="checkbox"/> 郵便振替 | 納 入 | |
| 合計金額 | | 円 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | | |

↑送金日、送金金額、送金方法を記入してください

↑事務局使用欄