(公財)新潟県スキー連盟会長　殿

2017-18　教育本部行事申込書　（スキー研修会・クリニック用）

ＳＡＪ会員番号		連絡先	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	・スキー指導員	・Ａ級検定員			
	・スキー準指導員	・Ｂ級検定員			
	・認定指導員	・Ｃ級検定員			
取得年度	年　　月	年　　月			
加盟県連名	スキー連盟				
所属団体名 団 体 長 名	印				

スキー指導員研修会・検定員クリニック

該当する□に✓を入れて下さい。

研修会理論	研修会実技	検定員クリニック
□　中之島会場 4　長岡市中之島文化センター 2017年11月26日(日)	□　教師・指導者研修会 6　苗場スキー場 2017年12月9日(土)～10日(日)	□　教師研修会併設 9　苗場スキー場 2017年12月10日(日)
□　苗場会場 5　苗場スキー場 2017年12月8日(金)	□　スノーボード全日本技選役員 7　上越国際スキー場 2018年3月2日(金)～3月4日(日)	
□　関温泉会場（理・実）　2018年3月16日(金)～18日(日) 8-1　関温泉スキー場		□　関温泉会場 10 関温泉スキー場 2018年3月18日(日)
	□　関温泉会場（実技） 8-2　関温泉スキー場 2018年3月17日(土)～18日(日)	

※2017.11・2017.12行事　**締切11月17日**　　2018.3行事　**締切3月6日**

参加料送金書

・研修会参加費　5,500円　　・クリニック受講料　3,200円

	送　金　日	送　金　額	送金方法	納入確認	受付No.
研修会参加料	月　　日	円	□　現金書留	未　納	
クリニック受講料	月　　日	円	□　郵便振替	納　入	
合　計　金　額		円	□　銀行振込		

※実技会場と異なるクリニック会場に参加の場合それぞれ申込書を提出の事。