

2018-19 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 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		・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		印			
団体長名					

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
<input type="checkbox"/> 中之島会場 4 長岡市中之島文化センター 2018年12月1日(土) 申込締切2018/11/17	<input type="checkbox"/> 教師・指導者研修会 6 苗場スキー場 2018年12月15日(土)～16日(日) 申込締切2018/11/17	<input type="checkbox"/> 教師研修会併設 9 苗場スキー場 2018年12月16日(日) 申込締切2018/11/17
<input type="checkbox"/> 苗場会場 5 苗場スキー場 2018年12月14日(金) 申込締切2018/11/17	<input type="checkbox"/> スノーボード 全日本技術選役員 7 上越国際スキー場 2019年3月1日(金)～3月3日(日) 申込締切2018/11/17	
<input type="checkbox"/> 胎内会場 (理論・実技) 8 胎内スキー場 2019年3月15日(金)～3月17日(日) 申込締切2019/3/6		<input type="checkbox"/> 検定員検定併設 関温泉会場 10 関温泉スキー場 2019年3月24日(日) 申込締切2019/3/6

※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

※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お願いします

※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ください

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	<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