

SAK ハンディキャップセミナー 受講申込み書

西暦 年 月 日

行事名	雪上でのサポート・指導実践 (下肢に障がいをもつ方のサポート法)		
期 日	2022年 1月 21日 (金) 8時45分~受付開始		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳	男 ・ 女
所 属	SAK : スキー協会 クラブ 他団体 :		
資 格	指導員・準指導員・認定指導員 その他 ()	検定員 (A・B・C) その他 ()	
住 所	〒		
連絡先	携帯電話番号		
	携帯メールアドレス		
支払い方法	* 現地支払いのみとなります		
	4,000 円		
指導歴・競技歴等 (あれば記入をお願いします)			事務局 受付

今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡の
為であり、収集した個人情報の管理はSAKにて厳重に行います。