

公益財団法人全日本スキー連盟 会長 殿

S A J アルペン資格休止申請書

下記の通り、

(技術代表 A級セッター B級セッター 計時計算) の

妊娠・出産に伴う資格休止申請をいたします。

申請年月日 西暦 年 月 日

本人記入欄	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	(西暦)
		印 女		年 月 日
	加盟団体	SAJ 会員NO.		
	住 所	〒 TEL(携帯)		
	E-mail			
	母子手帳の交付日	(西暦) 年 月 日	出産予定日 (西暦)	年 月 日
	出生届済証明内 出生の年月日	(西暦) 年 月 日		
	研修会受講状況 (最終セミナー受講日)	(西暦) 年 月 日		

確認欄 ※各小委員会記入欄

資格休止期間	(西暦) 年 月 日 まで		
女性活躍推進小委員会	技術代表 (TD) 小委員会	セッター小委員会	計時計算小委員会
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

提出の際の注意

●資格休止申請の必要書類について

□SAJ公認アルペン資格休止申請書 1枚

□添付資料 公的な証明が記載されているもの 下記のいずれか1枚

◆母子手帳の交付日が記載されているページの写し (申請者の氏名、証明市町村名の記載部分が必要です。)

◆出生届済証明のページ (申請者の氏名、出生の年月日、証明市町村名の記載部分が必要です。)

注) 申請に必要なない部分は、黒塗りにし削除して提出下さい。

※この申請に関してご質問等がある場合は、女性活躍推進小委員会まで連絡してください。

連絡先 2122jyokatsu@gmail.com