

スキーボランティア 登録簿

SAK-R5-

*すべての項目についてご記入をお願いします。 (西暦) 年 月 現在

ふりがな 氏名	男 女	生年月日(西暦) 年 月 日 歳	
E-mail			連絡の取りやすいメールアドレスと電話番号をご記入下さい。
電話番号			
現住所	〒 -		
所属	SAK : 協会		クラブ
	他団体 :		個人
所持資格	SAJ : 指導員・準指導員・認定指導員	検定員	パトロール
	SIA : ()	A級・B級・C級	SAJ公認・他
スキーレベル	()級 ・ ()レベル		
ボランティア活動及びスキー指導の経験			
技能	手話・運転・介護資格・看護資格・その他()		
SAK HC セミナー受講歴	有り(知的・下肢・聴覚・視覚) ・ 無し		
今年度の予定	五竜スキー教室(2024年1月20日~21日) 参加: できる ・ できない ・ 未定 宿泊: 自分で予約 ・ HCに依頼したい		今年度の行事に参加 ご協力いただける場合は、各行事開催2週間前までに提出をお願いします。
	車山スキー教室(2024年3月23日~24日) 参加: できる ・ できない ・ 未定 宿泊: 自分で予約 ・ HCに依頼したい		
*研修会・クリニックとの併用はできませんのでご注意ください。			
ご了解事項: 講師依頼の連絡は、行事参加者数確定後となるため1週間前頃になります。			

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ためであり、収集した個人情報の管理は、SAKにて厳重に行います。

登録簿受付日	依頼文発送日	承諾書着日