

# スキー大学申込書

※SAJ記入欄
スキー大学

※ 希望する会場を記入し、参加日程に○をつけてください。

希望会場	第( )会場 ( )スキー場
参加日程	A日程(4日間) B日程(3日間)

ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日	西暦 年 月 日(歳)
加盟団体	所属団体	SAJ会員No.	
連絡先	〒 TEL 携帯電話		
準指導員合格年月	西暦 年 月	合格会場名	( )会場
指導員合格年月	西暦 年 月	合格会場名	( )会場
加入傷害保険	会社名 : No :	保険内容 : 注 : 参加者は傷害保険、賠償保険に加入している必要があります。	

スキー指導員検定受検班希望に○をつけてください

スキー指導員検定受検班	受検班を希望する	・	受検班を希望しない
-------------	----------	---	-----------

検定員クリニックの参加、既得検定員資格に○をつけてください(所属加盟団体へ申込みしてください)

検定員クリニック	参加する	・	参加しない
取得している検定員資格	A級	・	B級 ・ C級

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	① ②

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	①

参加者は、申込書3通に参加料を添え、所定の期日までに、所属の加盟団体に提出してください。

加盟団体は1通を控えとし、2通に参加料を添え、所定の期日までにSAJに提出してください。

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、スキー大学の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください