

申込者欄 既資格欄は現在お持ちの資格を○で囲んでください。

フリガナ	SAJ会員登録No.		男	生年月日	年	月	日(歳)
氏名			女	電話番号			
			緊急連絡先(携帯電話)				
緊急連絡先メールアドレス							
県連名	県	協会名	協会	クラブ名			
郵便番号	住所						
既資格	指導員 準指・認定 / 検定員 B級・C級 / その他						

参加申込欄 参加する行事No. を全て○で囲んでください。合計金額を記入してください。

No.	行事内容	SAK登録会員 参加費	非会員(他県連) 参加費	備考	
	養成講習会(2日コース)			正指導員受検の場合は、研修会・クリニックとしての参加が認められません。希望する場合は、11.研修会 12.検定員クリニックの申し込みに○をつけて下さい。 10代割引の対象は、1998年4月2日以降に生まれた方。	
6	正指導員受検	6,000円	7,000円		
7	準指導員受検	6,000円	7,000円		
8	準指導員受検(10代割引)	5,000円	-----		
9	認定スキー指導員受検	6,000円	7,000円		
10	認定スキー指導員受検(10代割引)	5,000円	-----		
11	指導者研修会(実技)	(登録料を含む)	5,000円		
12	公認検定員クリニック(実技)	3,000円	4,000円		
	追加受付手数料(研修会のみ)	2,000円	2,000円		手数料の上限は3,000円
	追加受付手数料(研修会以外)	3,000円	3,000円		
	参加費 合計金額	円	円		

*指導者研修会(実技)、公認検定員クリニック(実技)、養成講習会(理論・実技)ページをご覧ください。
*申込み注意事項は、10ページを参照してください。

【個人情報の取扱いについて】

*本行事申込書に記載された個人情報は、五竜Ⅱ行事の運営のみに使用されることに同意します。

銀行振込通知欄

フリガナ				事務局使用欄	
振込者名	振込金額	円	入金確認	月	日
振込日	20 年 月 日	振込機関	銀行・郵便局・他	支店	入金確認印
振込先 名義人	公益財団法人 神奈川県スキー連盟 (ATMなどの場合) ザイ) カナガワケンスキーレンメイ				
振込先 口座名	(銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622 (郵便) 郵便為替 00200-6-18420				