

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	19	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 正指・準指・認定 / 検定員 A級・B級・C級 / その他								
班別	研修会は以下の指向別より○で囲み選択して下さい。(人数によって必ずしも希望通りにはなりません) 1. レギュラー 研修テーマ中心の標準的な内容 2. ライト レギュラーより、体力的に少し軽めな内容 3. ファミリー 子育て中でお子様を託児所に預けたり、時間に融通を利かせられる内容								
アシスタント希望	← アシスタント希望は○で囲んでください。 ※研修会・クリニックにおいて各班の担当技術員のアシスタントとして雪上での講習の進行をサポートしていただく制度です。なお、希望者数や現場での運営の状況等により希望通りにならない場合がありますので、予めご了承ください。								

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
1	指導者研修会(実技)	(登録料に含む)	5,000円	
2	指導者研修会(実技)(功労)	2,000円	-----	
3	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)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、車山 I 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	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				