

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、10.研修会11.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、1999年4月2日以降に生まれた方。	
5	正指導員受検	6,000円	7,000円		
6	準指導員受検	6,000円	7,000円		
7	準指導員受検（10代割引）	5,000円	-----		
8	認定スキー指導員受検	6,000円	7,000円		
9	認定スキー指導員受検（10代割引）	5,000円	-----		
10	指導者研修会（実技）	（登録料に含む）	5,000円		
11	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 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	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				