

**公益財団法人神奈川県スキー連盟 会長 殿**

フリカナ 氏 名			性 別	成年月日	(西暦)	
			男 女		年 月 日( 歳)	
加盟団体			所属団体	SAJ会員No		
連絡先	自 宅	〒 連絡先:				
既存資格 SAK/SAJ	資格名称	取得年月		取得会場		
協会・クラブ役職	協会			クラブ		
2014/2015年 協会・クラブでの業務内容						

加盟団体記入欄
加盟団体名・会長、理事長名
印

所属団体記入欄
加盟団体名・会長、理事長名
印

\* 必要事項記入の上研修会参加費5000円を添えて現金書留でスキー連盟に申し込むこと。  
ご記入頂きました個人情報は研修会を円滑に進める目的以外使用いたしません。

個人情報管理責任者 競技本部長 吉野大成