

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

スキー大学申込書

※SAJ記入欄

大 学

会 場 名

会 場

記入年月日(西暦) 年 月 日

※ 希望する会場を記入し、日程、種目に○印をつけてください。

希望会場	第 会場 () スキー場		
	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		
準指導員合格年月日	(西暦) 年 月 日	合格会場名	()会場
指導員合格年月日	(西暦) 年 月 日	合格会場名	()会場
加入傷害保険	会社名 : 保険内容 : No : 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を希望の方は下記に記載してください(未取得単位に○印をつけてください)。

指導員検定会受検班	A単位	B単位	C単位	D単位	全単位
-----------	-----	-----	-----	-----	-----

○ 検定員クリニックの修了扱いを希望している方は、下記に記載してください(所属加盟団体の申込みをしてください)。

取得している検定員資格	A級検定員	B級検定員	C級検定員
-------------	-------	-------	-------

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	印
	印

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	印

1. 申込書は2通作成し(内1通はコピー)所定期日までに所属団体長を経て、加盟団体長に提出してください。
2. 加盟団体は1通を控えとし、1通(印鑑を押印した正本)と参加料を所定の期日までに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。