

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(取得 年) 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. フレッシュ 研修会参加が1～2回の方々 4. 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								

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	クリニック理論を受講する場合は、行事No.を○で囲んでください。
2	公認検定員クリニック(実技)	3,000円	4,000円	
3	公認検定員クリニック(理論)			
	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、12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	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	(銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622				
口座名	(郵便) 郵便為替 00200-6-18420				