

スキーボランティア 登録簿

*すべての項目についてご記入をお願いします。 西暦 年 月 現在

ふりがな 氏名	男 女	生年月日（西暦） 年 月 日 歳	
E-mail	PC :		
	携帯 :		
電話番号	携帯 :	自宅 :	
現住所	〒 -		
所属	SAK : 協会		クラブ
	他団体 :		個人
所持資格	SAJ : 指導員・準指導員・認定指導員		検定員
	SIA : ステージⅠ・ステージⅡ・ステージⅢ		A級・B級・C級
	SAJ公認・他		
スキーレベル	() 級 ・ () レベル		
ボランティア 活動 及び スキー指導の 経験	----- ----- -----		
技能	手話・点訳・通訳・運転・介護資格・看護資格・その他 ()		
SAK HC セミナー受講歴	有り (A-I・A-II・B-I・B-II・C-I・C-II) ・ 無し		
活動の条件	今年度の活動 できる ・ できない ・ 未定 来年度以降活動したい		
今年度の 予定	五竜スキー教室 (2016年1月16日～17日) 参加: できる ・ できない ・ 未定 参加形態: ボランティア・研修会・クリニック		
	車山スキー教室 (2016年3月26日～27日) 参加: できる ・ できない ・ 未定 参加形態: ボランティア・研修会・クリニック 集合: 現地集合・バス乗車 (25日夜発 スタッフ) ・ どちらでも可		
ご了解事項：講師依頼の連絡は、行事参加者数確定後となるため、1週間前頃になります。			

今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡のためであり、収集した個人情報の管理は SAK にて厳重に行います。