

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

欠 席 届

下記のとおり欠席届を提出します。

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男・女	西 暦 年 月 日	
加盟団体	スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	日中の連絡先			

↓ 該当する事業に○をつけ必要事項を記載のこと

	○印	事業名	会場名
検定会		スキー指導員検定会	
		スノーボード指導員検定会	
		A級検定員検定会	
		クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会	
		クロスカントリー検定員検定会	
		スキーパトロール検定会	
講習会		スキー大学	
		バックカントリー講習会	
研修会		スキーパトロール研修会	
		クロスカントリースキー指導者研修会	
		クロスカントリースキー検定員クリニック	
その他			

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	㊟
担当者氏名	㊟

※ 提出にあたっては所属の加盟団体に連絡し、所属の加盟団体からSAJ事務局にFAXしてもらうこと。

※ 緊急の場合は本人が欠席届をSAJ事務局にFAXし、所属の加盟団体からもSAJ事務局にFAXしてもらうこと。

また宿泊先にも連絡すること。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください