

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 正指・準指・認定 / 検定員 A級・B級・C級 / その他								
アシスタント希望	← アシスタント希望は○で囲んでください。 ※今年度より研修会・クリニックにおいて各班の担当技術員のアシスタントとして雪上での講習の進行をサポートしていただく制度を導入しました。なお、希望者数や現場での運営の状況等により希望通りにならない場合がありますので、予めご了承ください。								

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	SAJ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)	(登録料を含む)	5,000円	HCボランティア講師の場合は、研修会・クリニックとしての参加が認められません。希望する場合は、1. 研修会 3. 検定員クリニックの行事No. も○で囲んでください。指導員会フェスティバルに参加の場合は、NO.5も○で囲んでください。
2	指導者研修会(実技)(功労)	2,000円	-----	
3	HCボランティア講師として参加			
4	公認検定員クリニック(実技)	3,000円	4,000円	
5	指導員会フェスティバル			
	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(理論・実技)ページをご覧ください。

* 申込み注意事項は、10ページを参照してください。

* 指導員会のコラボ行事、HCボランティア講師として参加の方で、研修会、クリニックも併用参加を希望される場合は、研修会、クリニックにも○をつけてください。

【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Ⅳ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	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				
振込先口座名	(銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622 (郵便) 郵便為替 00200-6-18420				