

平成28年度 SAFスキー学校教師研修会申込書（連名用）

※ 申し訳ございませんが、今年度より参加料が有料になりました。

平成 年 月 日

所属学校名		日数に ○を					記入担当者
例	ふりがな	1日	〒 -	参加者住所			常・非
	氏名	2日	電話番号	歳	現資格	1・2級 テク・クラ	男・女
1		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
2		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
3		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
4		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
5		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
6		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
7		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
8		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
9		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
10		1日	〒 -				常・非
		2日	電話番号	歳	現資格		男・女
参加料(保険料含) (当日徴収)			1日	2,100 円	名	合計 円	
			2日	4,200 円	名		

※ 各学校取りまとめの上、平成27年12月6日（日）までFAXか郵送にて
 スキー連盟必着でお申し込み下さい
 県連FAX 0241-62-4805