ＦＡＸ：０２４２－６２－４８０５（福島県スキー連盟事務局　行）

平成２９年度　スキーインストラクターズサロン参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふ り が な） |  |
| お　名　前 |  |
| 所属スキークラブ名 |  |
| ご　住　所 | (〒　　　　－　　　　　） |
| 連　絡　先  (携帯電話番号等） |  |

＊この参加申込書に記載いただいた個人情報は、スキーインスタラクターズサロンの開催　事務においてのみ使用し、他に流用はいたしません。

福島県スキー連盟事務局電子メールアドレス：saf-o@poem.ocn.ne.jp