

スノーボード(指導員 準指導員)養成講習会申込書

(該当しない方を二重線で消して下さい)

福島県スキー連盟 殿 記入月日(西暦) 年 月 日

氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日	男・女
所属県連	所属倶楽部	有資格	会員登録番号	
福島県				
ボードスタイル (該当項目に○をつけてください)	フリースタイル ・ アルペンスタイル			
連 絡 先				
自宅	〒			
	TEL			
	携帯			
	Email			
勤務先	名称			
	TEL			
前回出席年月及び会場	(西暦)	年 月	会場	

所属団体(クラブ)名及び代表者氏名
印

<p>注意事項)</p> <p>※項目欄はすべて必須項目となります。記入漏れのないようにお願いします。</p> <p>※申込書の提出は各クラブで記載内容の確認をし、整備した上で県連へ提出してください。 (会員番号の確認は「福島のスノーボード」かSAJ会員証で確認してください。)</p> <p>※<u>スノーボード部からの緊急連絡や情報配信があるときのために、携帯番号、Emailアドレスもご記載ください。</u></p>
