**イエローフォールツアー　２０１９申込書**

**福島県スキー連盟　指導員会長　様**

**平成　　　年　　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　名 |  | 生年月日　　　S・H　　年　　月　　日  性別　　男　・　女　　（　　　　　　歳） |
| 住　所 | 〒  電話　　　　（　　　）　　　　　　携帯 | |
| SAJ  登録番号 |  | 所属クラブ：  会長名　　： |
| 勤務先等  連絡先 | 〒  電話　　　　　　（　　　） | |
| 備 考  宿泊について希望する場合は○を記載ください。  　前日泊　　平成３１年３月８日（金）（　　）  　当日泊　　平成３１年３月９日（土）（　　） | | |