**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）（　　）　 |