

年 月 日

## 2021年度 公認スキーパトロール研修会(福島会場)申込書

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
所属クラブ		SAJ 会員番号		
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

注：( )内は開催地を記入のこと。

スキーパトロール合格年月	西暦	年	月	
救急法救急員等	取得年月日	西暦	年	月 日
	有効期限	西暦	年	月 日
				第 号

【個人情報の取り扱いについて】 この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。