**2021スキー大学参加費返金に関する取り扱いについて**

宛：　福島県スキー連盟会員の2021スキー大学参加申込者　各位

掲題の件につき以下のように取り扱いますので、お手数ですが下記申告用紙にご記入の上、1月25日(月)までに福島県スキー連盟事務局に文書にてご連絡願います。

FAX： 0242-62-4805

E-MAIL： <saf-o@poem.ocn.ne.jp>

お申し出に基づき、全日本スキー連盟より返金あり次第、**振込手数料を差し引いて**お振り込みいたします。

総務本部長　　長井 俊彦

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2021スキー大学参加費返金内容申告書**

（全員必須）

　　お名前：　　　　　　　　　　　　　所属団体名：

お振込先

銀行名：　　　　　　　　　　　　預金種類：

口座番号：　　　　　　　　　　　口座名義：

スキー大学申込者の場合（いずれかに〇）

・スキー指導者研修修了扱いを希望しない　　（　）　---　全額返金

・スキー指導者研修修了扱いを希望するする　（　） ---　研修会費（5000円）

を差し引き返金

スキー大学（検定員クリニック付）申込者の場合（いずれかに〇）

・スキー指導者研修修了扱いを希望しない　　　（　）　---　クリニック費（3000円）を差し引き返金

・スキー指導者研修修了扱いを希望するする　　（　） ---　研修会費（5000円）と

クリニック費（3000円）を差し引き返金