

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○)

- ・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 () --- 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○)

- ・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 () --- 研修会費 (5000円) と
クリニック費 (3000円) を差し引き返金