イエローフォールツアー　申込書

福島県スキー連盟　指導員会長　様

令和　　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　　　（　　　）　　　　携帯メール |
| Ｓ Ａ Ｊ登録番号 | 　 | 所属クラブ：会　長　名： |
| 勤務先等連絡先 | 〒電話　　　（　　　）　　　 |
| 備　　考 |

※当該個人情報はイエローフォールツアー2024実施のみの利用とします。