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。