**ネイチャースキー指導員研修会・検定会　　申込書**

福島県スキー連盟会長様

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりかな  氏　　名 |  | 生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日  　性別　　男・女　　（　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒　　　　－  電話　　　　（　　　）　　　　　携帯 | |
| ＳＡＪ  登録番号 |  | 所属クラブ：  会　長　名： |
| 勤務先等  連絡先 | 〒　　　　－  電話　　　　（　　　） | |
| 所持資格  ネイチャースキー指導員  基礎スキー指導員・準指導員　　クロスカントリー指導員  ネイチャースキー技能検定Ａ級・Ｂ級・Ｃ級  ノルディックウォーク  ＣＯＮＥ（自然体験活動）コーディネーター・インストラクター・リーダー  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　※〇で囲んでください | | |
| 宿泊の希望 | 有　・　無 | |

**※交通事故には十分ご注意ください。**

　　（スキー連盟やネイチャースキー部では対応できませんの宜しくお願いいたします。）