

《クラブ員名簿兼指導者研修会等参加者取りまとめ表》
【スノーボード指導者研修会・クリニック取りまとめ用】

No. _____

所属クラブ名 : _____

担当者氏名 : _____

担当者連絡先 : _____

担当者メールアドレス : _____

No.	SAJ会員番号	氏名	性別	年齢 (12月1日現在)	資格 資格に○	指導者 研修会 参加者に○	検定員クリニック	金額
							参加する保有資格に○	
1					指・準		A・B・C	
2					指・準		A・B・C	
3					指・準		A・B・C	
4					指・準		A・B・C	
5					指・準		A・B・C	
6					指・準		A・B・C	
7					指・準		A・B・C	
8					指・準		A・B・C	
9					指・準		A・B・C	
10					指・準		A・B・C	
11					指・準		A・B・C	
12					指・準		A・B・C	
13					指・準		A・B・C	
14					指・準		A・B・C	
15					指・準		A・B・C	
16					指・準		A・B・C	
17					指・準		A・B・C	
18					指・準		A・B・C	
19					指・準		A・B・C	
20					指・準		A・B・C	

※本名簿は、指導者研修会等参加者名簿作成にのみ使用します。

なお、指導者研修会等参加者名簿に「年齢」は記載いたしません(並べ替えに使用)。

1 人 × 6,000円 = 研修会のみ参加者数 円

2 人 × 4,000円 = クリニックのみ参加者数 円

3 人 × 10,000円 = 研修会およびクリニック参加者数 円

【振込額計】 円