

移 籍 届

(移籍先都道府県スキー連盟会長)

様

 下記の者から、貴連盟へ移籍の申し出がありましたのでご承認のうえ、よろしく御取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

平成 年 月 日

記

ふりがな 氏 名		生 年 月 日	西暦 年 月 日生 歳 (T. S. H. 年)
前加盟団体	千葉県スキー連盟	前所属団体 (クラブ)	
新加盟団体		新所属団体 (クラブ)	
旧 住 所	〒		
新 住 所	〒		
資 格	取 得 年 月 日	会 場	
指 導 員	S H 年 月 日	会 場	
準 指 導 員	S H 年 月 日	会 場	
認定指導員	H 年 月 日	会 場	
検定員資格	取 得 年 月 日	会 場	
A 級			会 場
B 級	S H 年 月 日		
C 級			
パトロール	取 得 年 月 日	会 場	
資 格	S H 年 月 日	会 場	
SAJ登録番号	研修会	年 月 日	年 月 日
		会 場	会 場
		クリニック	

* 登録期間後における移籍者は、SAJ様式の申請書が必要。

千葉県スキー連盟所属クラブ

クラブ名 _____

会長名 _____

印