

公益財団法人 神奈川県スキー連盟 会長 殿

2017～2018南関東ブロックアルペンセッター研修会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名			性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.		
連絡先	〒 E-mail TEL				
研修会受講状況	前年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所		
	前々年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所		
既得資格	資格名称		取得年月		取得会場
宿泊	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <small>該当する方に○をしてください。 原則指定の宿に宿泊すること。SAJで一括申し込みます。</small>				
アルペン技術運営 ハンドブック	http://www.ski-japan.or.jp/library/ SAJホームページライブラリーよりダウンロードしてご持参ください				
最新版ルールブック	http://www.ski-japan.or.jp/library/ SAJホームページライブラリーよりダウンロードしてご持参ください				

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	(印)
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	(印)