

研修会会場変更届

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日

クラブ番号

クラブ名

申込責任者

T E L

スキー指導者研修会・認定スキー指導員研修会・生涯スキーリーダー研修会

No	SAJ登録番号 (7桁)	フリガナ 氏 名	資 格	変更前→変更後	※1 指向別班/ 理論受講有無	
					指向	理論
1			指・準 認定・生涯	第 会場 → 第 会場	指向	1・2・3
					理論	済・未
2			指・準 認定・生涯	第 会場 → 第 会場	指向	1・2・3
					理論	済・未
3			指・準 認定・生涯	第 会場 → 第 会場	指向	1・2・3
					理論	済・未
4			指・準 認定・生涯	第 会場 → 第 会場	指向	1・2・3
					理論	済・未
5			指・準 認定・生涯	第 会場 → 第 会場	指向	1・2・3
					理論	済・未

1. 第2会場への変更時のみ、記入必須 指向別班(1・2・3)は便覧を参照ください。

第3会場への変更時のみ、記入必須 (在県理論受講: 済・未済)

2. 研修会、クリニック受付終了後の会場変更は1回限り認めます。(会期初日の7日前まで)

その際、必ず変更前事業の担当理事に連絡してください。

3. 変更届を県連事務局に諸経費 研修会1,000円、クリニック1,000円を添えて提出してください。

教育部関係送金明細書 I (301頁、コード:553-5)

とともに県連事務局に提出してください