

プライズテスト事前講習会申込書

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日

クラウンプライズ	<input type="checkbox"/>
テクニカルプライズ	<input type="checkbox"/>

*希望するコースに○印を！

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名					
生 年 月 日	西暦	年	月	日生	年 齢 歳
加盟団体名 (都道府県)	スキー連盟	クラブNo		所属団体名 (クラブ名)	
SAJ会員番号 (今年度取得暫定会員番号可)					
自 宅 住 所	〒				
連 絡 先	携帯電話番号		緊急連絡先		
参加日程に○	全日	1日目のみ	2日目のみ		
今回のプライズテスト	受検する	受検しない			

1. 受講申込は、期日までに教育部関係送金明細書Ⅱ(302頁、コード:528-3・4)と

ともに県連事務局に提出してください。

*参加料として 5,000 円 × 日 = 円