

会場変更届出書

千葉県スキー連盟 会長 様

年 月 日

クラブ番号

 クラブ名

 申込責任者

 T E L

No	SAJ登録番号 (7桁)	フリガナ 氏 名	変更事業に ○	資格に ○	変更前→変更後	※1 指向別班	
						指向	1・2・3
1			研修会	指・準・生涯	会場 → 会場	指向	1・2・3
			クリニック	A・B・C	県内会場 → インターネット	/	
2			研修会	指・準・生涯	会場 → 会場	指向	1・2・3
			クリニック	A・B・C	県内会場 → インターネット	/	
3			研修会	指・準・生涯	会場 → 会場	指向	1・2・3
			クリニック	A・B・C	県内会場 → インターネット	/	
4			研修会	指・準・生涯	会場 → 会場	指向	1・2・3
			クリニック	A・B・C	県内会場 → インターネット	/	
5			研修会	指・準・生涯	会場 → 会場	指向	1・2・3
			クリニック	A・B・C	県内会場 → インターネット	/	

1. 高畑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。

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。

研修会: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。

クリニック:11月22日まで

3. 会場変更届出書を県連事務局に経費として研修会1,000円、クリニック1,000円を

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。