

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 宛て

年 月 日

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	
希望コースに○	クラウンプライズ			テクニカルプライズ		
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. プライズテストを受検される方は、別途申し込みをしてください。
2. 受講申込は、期日までに教育部関係送金明細書 I (301頁、コード:530-4)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