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	ｸﾗﾌﾞ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 ○	事前講習会①		事前講習会②		
プライズテストの受検有無に○	受検する		受検しない		

1. 指導者研修会（3）高畑会場に参加し事前講習の修了を希望する方は、指導者研修会（3）の
「指向別班：技術選・プライズチャレンジ班」および「プライズテスト事前講習会①」にお申し込みください。
指導者研修会（3）の参加をもって、「事前講習修了証」を発行いたします。
2. 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。
3. 受講申込は、期日までに教育部関係送金明細書Ⅰ（301頁、ｺｰﾄﾞ：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