研修会・クリニック会場変更出書

千葉県スキー連盟 会長　宛て

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	
1			研修会	指・準	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	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	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	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	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．※1について、研修会(1)湯の丸会場または(2)高畑会場への変更する場合、必ず記入してください。
（指向別班 1・2・3 は、便覧を参照してください。）

2．研修会、クリニック受付終了後の会場変更は1回限り認ます。

3．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。

4．会場変更届は、教育部関係送金明細書Ｉ（301頁、ｺｰﾄﾞ：521－7、522－7）とともに
県連事務局に提出してください。

会場変更手数料　　変更1件につき　　1,000 円