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

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td><td rowspan="2">性　別</td><td rowspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="5">西暦　　年　　月　　日生</td><td>年　齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td>加盟団体名
（都道府県）</td><td colspan="2">スキー連盟</td><td>ｸﾗﾌﾞNo</td><td></td><td>所属団体名
（クラブ名）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>SAJ会員番号</td><td colspan="7">（今年度取得暫定会員番号可）</td></tr>
<tr><td>自宅住所</td><td colspan="7">〒</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td>携帯電話番号</td><td colspan="3"></td><td>緊急連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>希望コースに〇</td><td colspan="3">クラウンプライズ</td><td colspan="4">テクニカルプライズ</td></tr>
<tr><td>プライズテストの受検有無に〇</td><td colspan="3">受検する</td><td colspan="4">受検しない</td></tr>
</table>

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．受講申込書は、申込期限までに県連事務局に送付してください。

3．受講料は、現地受付でお支払いください。

受講料　　5,000 円