

## 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	→	指導力向上・技術力向上
			クリニック	A・B・C	→	/
2			研修会	指・準	→	指導力向上・技術力向上
			クリニック	A・B・C	→	/
3			研修会	指・準	→	指導力向上・技術力向上
			クリニック	A・B・C	→	/
4			研修会	指・準	→	指導力向上・技術力向上
			クリニック	A・B・C	→	/
5			研修会	指・準	→	指導力向上・技術力向上
			クリニック	A・B・C	→	/

1. ※1について、研修会(1)湯の丸会場または(2)高畑会場へ変更する場合、必ず記入してください。
2. 研修会、クリニック受付終了後の会場変更は1回限り認めます。
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、コード: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