

各種送金明細書Ⅰ

教育部関係

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

名 称	コード	送 金 明 細		
指導者研修会 他県参加(スキー大学含む)	521-6	1,000 円 ×	名 =	円
検定員クリニック 他県参加	522-6	1,000 円 ×	名 =	円
検定員検定他県受検手数料	525-3	1,000 円 ×	名 =	円
強化合宿(1)	529-2	2,000 円 ×	日 =	円
		3,000 円 ×	日 =	円
		5,000 円 ×	日 =	円
		6,000 円 ×	日 =	円
強化合宿(2)	529-3	2,000 円 ×	日 =	円
		3,000 円 ×	日 =	円
		5,000 円 ×	日 =	円
		6,000 円 ×	日 =	円
その他()		円 ×	名 =	円
合 計		円		

上記料金は、 月 日 銀行振込にて送金しました。