

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	クラブ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	
メールアドレス (現地で確認可能なもの)					
希望コースに○	クラウンプライズ事前講習		テクニカルプライズ事前講習		
プライズテストの受検有無に○	受検する		受検しない		

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. 申込書は、期限までに教育部宛 (sac.kyoiku@gmail.com) にメールで送付してください。
3. 受講料は、現地受付でお支払いください。

受講料 5,000 円