

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟
競技本部長 皆川 賢太郎 殿

加盟団体名（都道府県スキー連盟）／会長名

印

第一回アルペンジュニア指導者・ジュニア選手養成講習会 参加申込書

【コーチ用】

種目 : アルペン

会場 : 札幌市（真駒内公園他）

参加日 : 2017年9月11日（月）～9月13日（水）

参加費用 : 3,000円

選手氏名（ふりがな） : _____（男・女）

SAJ 会員番号 : _____

所属クラブ : _____

現住所 : 〒 _____

電話番号（携帯） : _____

生年月日（西暦） : _____年 月 日 歳

e-mail アドレス : _____

傷害保険等 : _____

引率責任者名（ふりがな） : _____（男・女）

電話番号（携帯） : _____

e-mail アドレス : _____

連絡事項
