

SAJスノーボードコーチ養成講習・検定会申込書

記入年月日 年 月 日 (西暦で記入)

フリガナ				性別	(西暦)	
氏名				男・女	生年月日	年 月 日(歳)
加盟団体	所属団体			SAJ会員No.		
連絡先	自宅	〒				TEL
		Email				携帯
※Emailは講義資料データ配信のためパソコンからの送受信が可能なアドレスのご記入をお願いします						
競技種目	アルペン	クロス	ハーフパイプ	スロープスタイル		
	※専門の競技種別に○をつけてください。(複数選択可)				ビッグエア	
取得済資格	SAJ公認スノーボードC級コーチ	SAJ公認スノーボードジャッジ(審判員)	FISジャッジ	SAJ公認スノーボードセッター		
	※取得済み資格に○をつけてください。(複数選択可) ↓その他取得資格がある場合に記入					
加盟団体での役職						
加盟団体が認める活動実績	※直近2年間のSAJ強化事業参加状況や指導選手の大会成績など含めた指導活動実績					
共通科目	<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年)受講予定			免除申請者・修了者		
	※共通:免除・修了の場合は○をつけてください。					
専門科目	<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2017年)受講	申込受講料		<input checked="" type="checkbox"/> 10,800円		
特記事項						

※加盟団体記入欄

加盟団体名

団体長名

印

※所属団体記入欄

所属団体(クラブ)名

代表者名

印

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、SAJスノーボードコーチ養成講習・検定会の運営のみに使用されることに同意します。