

フリースタイル FIS TD研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

フリースタイル FIS TD研修会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名		性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)				
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.				
連絡先	自宅	〒 E-mail TEL:日中の連絡先						
	勤務先	名称 : 所属部署名 : E-mail TEL						
既得資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS	BA
	取得年月日(西暦)	年 月 日						
	取得会場							
研修希望資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS	BA
	受検予定年度	平成			年度			

※加盟団体記入欄

加盟団体名・団体長名

担当者氏名

印

印

※所属団体記入欄

所属団体名・団体長名

代表者名

印