

A級飛型審判員講習会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

A級飛型審判員講習会

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 携帯電話 TEL		
	勤務先	名 称 : 所属部署名 : TEL		
研修会受講状況	前年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所	
	前々年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所	
既得資格	資格名称		取得年月	所得会場

※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)
(印)