

国際飛型審判員研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

国際飛型審判員研修会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名			性別	生年月日	(西暦)				
			男・女		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)