

フリースタイル FIS TD講習検定会

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 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