A級飛型審判員研修会

公益財団法人全日本スキー連盟　会長　殿

SAJ　A級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 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(西暦)	取得会場

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名 ㊞ 担当者氏名 ㊞

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名 代表者名 ㊞