

SAK教育本部スキー行事 戸隠 行事申込書

日程：2010年2月13日(土)～2月14日(日)

| |
|------------------------------------|
| 【締切り】 1/12 (火) 厳守 |
|------------------------------------|

申込者欄 既資格欄は現在お持ちの資格を○で囲んでください。

| | | | | | | | | | |
|--------------|------------|------|-------------|-------|-------|----|--------|---|------|
| フリガナ | SAJ会員登録No. | | 男 | 生年月日 | 19 | 年 | 月 | 日 | (歳) |
| 氏名 | | | 女 | 電話番号 | | | | | |
| | | | 緊急連絡先(携帯電話) | | | | | | |
| 緊急連絡先メールアドレス | | | | | | | | | |
| 県連名 | 県 | 協会名 | 協会 | クラブ名 | | | | | |
| 郵便番号 | 住所 | | | | | | | | |
| 既資格 | 指導員 | 準指導員 | A級検定員 | B級検定員 | C級検定員 | 1級 | その他() | | |

参加申込欄 参加する行事No. を全て○で囲んでください。合計金額を記入してください。

| No. | 行事内容 | SAK登録会員 参加費 | 非会員(他県連) 参加費 | 備考 |
|----------|----------------|-------------|--------------|----------------------------------|
| 1 | 指導員研修会 | (登録料に含む) | 5,000円 | クリニック理論を受講する方は、申込みNo.を○で囲んでください。 |
| 2 | 公認検定員クリニック(実技) | 3,000円 | 4,000円 | |
| 3 | 公認検定員クリニック(理論) | | | |
| | 現地受付手数料(研修会のみ) | 1,000円 | 1,000円 | 現地受付手数料について行事併用参加の方は 上限3,000円 |
| | 現地受付手数料(研修会以外) | 3,000円 | 3,000円 | |
| 参加費 合計金額 | | 円 | 円 | |

* 指導員研修会(実技)、公認検定員クリニック(実技)、養成講習会(理論・実技)ページをご覧ください。
 * 申込み注意事項は18ページを参照してください。

銀行振込通知欄

| | | | | | |
|--------|--|---|---|--------|-------|
| フリガナ | | | | 事務局使用欄 | |
| 振込者名 | 振込金額 | | 円 | 入金確認 | 月 日 |
| 振込日 | 20 | 年 | 月 | 日 | 入金確認印 |
| 振込先名義人 | 財団法人 神奈川県スキー連盟 (ATMなどの場合) ザイ) カナガワケンスキーレンメイ | | | | |
| 振込先口座名 | (銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622 (郵便) 郵便為替 00200-6-18420 | | | | |