

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(取得 年) 正指・準指・認定 / 検定員 A級・B級・C級 / その他								
班別	研修会は以下の指向別より○で囲み選択して下さい。(人数によって必ずしも希望通りにはなりません) 1. レギュラー 研修テーマ中心の標準的な内容 2. ライト レギュラーより、体力的に少し軽めな内容 3. フレッシュ 研修会参加が1～2回の方々								

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	(登録料を含む)	5,000円	HCボランティア講師希望、指導委員会の大会参加の方は、研修会・クリニックの参加認められます。ご希望の方は、研修会、クリニックにも○をしてください。
2	HC行事講師として参加			
3	公認検定員クリニック(実技)	3,000円	4,000円	
4	公認検定員クリニック(理論)			
	指導員会フェスティバルラボ			
5	GS参加料	3,000円		
6	パーティ参加料	5,000円		
7	宿泊付申込	15,000円		指導員会コラボ行事参加者で、7の希望者は指導員会へ別途申し込みをしてください。
	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(理論・実技)ページをご覧ください。
- \* 申込み注意事項は、16ページを参照してください。
- \* 指導員会のコラボ行事、HCボランティア講師として参加の方で、研修会、クリニックも併用参加を希望される場  
研修会、クリニックにも○をつけてください。
- 【個人情報の取扱いについて】
- \* 本行事申込書に記載された個人情報は、車山V行事の運営のみに使用されることに同意します。

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	振込機関	銀行・郵便局・他	支店	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	(銀行) 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) No.0731622				
口座名	(郵便) 郵便為替 00200-6-18420				