

認定スノーボード指導員検定願書 [SB教3号]

主催 (財)全日本スキー連盟
 主管 (財)神奈川県スキー連盟

			ビブNo.	
※太枠内をすべて記入してください。				
フリガナ		性別	生年月日	19 年 月 日
氏名		男・女	(西暦)	満 才
自宅住所	〒			
電話番号		FAX		
携帯電話		E-mail		
緊急連絡先				
	電話番号		携帯電話	
加盟団体	スキー連盟		所属団体	スキー協会
所属団体 (クラブ)			SAJ会員番号	
2級合格日	年	月	日	2級合格会場
受講受検回数	回 目			
所属団体記入欄			加盟団体記入欄	
提出日	年	月	日	提出日
所属団体コード			加盟団体コード	
団体名			団体名	スキー協会
団体代表者名	⑩		協会長名	⑩
振込通知欄				
フリガナ		振込金額	円	
振込者名		振込機関	銀行・郵便局・他支店	
振込日	年	月	日	
振込先 口座名	(銀行) 三井住友銀行 横浜駅前支店 (普) 1592969 (郵便) 郵便為替 00200-6-18420			
事務局使用欄				
入金確認	受理者		担当理事	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

注1)参加申込後、都合によりキャンセルされた場合、原則として参加料は返金いたしません。
 注2)今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連
 の為であり、収集した個人情報の管理は(財)神奈川県スキー連盟にて厳重に行います。