2025年度

SAK強化合宿参加申込書（会員・ﾋﾞｼﾞﾀｰ・中高生・京都府連以外）

京都府スキー指導員会会長　様

申込日	20　　年　　月　　日

所属クラブ			
フリガナ 氏　　名		性　　別	男　　女
生 年 月 日	年　　月　　日（満　　歳）	SAJ登録番号	
住　　所	〒		
電 話 番 号	TEL	携帯	
		メールアドレス	
緊急連絡先 （本人以外）	連絡先名： TEL		
資　　格 （○ 印）	・スキー指導員 ・ スキー準指導員 ・日体協公認スポーツ指導員 ・スノーボード指導員 ・ スノーボード準指導員 ・ビジター（同伴有資格者名 ：　　） 所持級 スキー・スノーボード（　　）級		
	・アルペン引率顧問 ・中高生(アルペン引率顧問名：　　） 所持級 スキー（　　）級		
加入傷害保険 会社名 （保険証No）			
参加希望 （○ 印）	1　基礎スキー 2　アルペンスキー 3　スノーボード		

☆参加に際しては、傷害事故防止に充分に注意するとともに万が一、私が原因で発生した事故に対して、総て自己の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。

※枠内に○を記載ください

行事会期					
20夕食	20泊	21朝食	21夕食	21泊	22朝食

受付日：　　年　　月　　日