近教様式4-1

スキー指導員検定受検者特別講習会申込書

提出日　　年　　月　　日（西暦で記入）

講習会参加に関しては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私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。

会 場 名	奥 神 鍋　　ス キ ー 場		
※受 付 日	年　月　日	※参 加 料	□ 領 収　□ 未 収

フリガナ 氏　名				性 別	□ 男 ・ □ 女	
生 年 月 日	年　月　日生　2027年4月1日現在の満年齢　才					
加盟団体				所属団体		
SAJ会員登録№		スキー保険	保険会社		証券番号	
住　所	〒					
電話番号	自宅　-　-			携帯　-　-		
勤務先名				所属部課名		
勤務先住所	〒					
勤務先電話	－　－					

資格取得	準指導員	年　月	府・県	会場
前回出席研修会		年　月	府・県	会場

受講希望

□ 初回受検者　　□ 受検2回目以上

※加盟団体記入欄	加盟団体名 会長氏名	印 担当者　印

※1 ： 個人で記入しない。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみに使用することを同意します。

※様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。