SAJ公認パトロール受検者講習会受講願

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="3"></td><td>性 別</td><td>男
女</td></tr>
<tr><td>（西暦）
生年月日</td><td colspan="3">年　月　日　満　歳</td><td>ＳＡＪ会員
登録番号</td><td></td></tr>
<tr><td>現 住 所
TEL</td><td colspan="5">〒
TEL</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="2"></td><td>協会（クラブ）名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>受検種別</td><td colspan="5">スキー　・　スノーボード</td></tr>
<tr><td rowspan="3">スキー・スノーボード資格
及び
救急員等医療系資格</td><td>１級合格</td><td colspan="4">西暦　　年　月　日 場所
スキー ・ スノーボード （該当に○印、受検種別と合わせる）</td></tr>
<tr><td>その他資格（指導員、準指導員、クラウン、テクニカル等）</td><td colspan="4">資格名：
西暦　　年　月　日 場所
スキー ・ スノーボード （該当に○印、受検種別と合わせる）</td></tr>
<tr><td>日赤救急員及びその他医療系の資格</td><td colspan="4">資格名：
西暦　　年　月　日 場所</td></tr>
<tr><td colspan="6">令和　　年　　月　　日
栃木県スキー連盟会長 様

所属団体名
代表者名　　印</td></tr>
</table>

個人情報の取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー・スノーボード連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和　　年　　月　　日　　氏名

※講習料 15,000 円を添えて申し込むこと。

※所属団体長の印なきものは無効。

※参加料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先：足利銀行県庁内支店（普）№15864　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一