スノーボード指導員資格移行講習会受講願

栃木県スキー連盟会長　様　　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　　名		性 別	男 女	西暦 年　月　日生 （満　歳）
現　住　所 TEL	〒 TEL			
協会（クラブ）名		ＳＡＪ会員 登録番号		
勤　務　先	TEL			
JSBA　A級B級 取得年月日	級 西暦　　年　月　日	場 所		
所属団体名 代表者　　印				

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

※参加費7，000円を添えて申し込むこと。

※参加費を振り込む場合は、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