# スノーボード準指導員受検者養成講習会受講願

栃木県スキー連盟会長　様

令和　　年　　月　　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏名 | | 性別 | 男<br>女 | 西暦<br>年　月　日生<br>（満　歳） |
| 現住所<br>TEL | 〒<br>TEL | | | |
| 協会（クラブ）名 | | ＳＡＪ会員<br>登録番号 | | |
| 勤務先 | TEL | | | |
| 1級取得<br>年　月　日 | 西暦　　年　月　日 | 場所 | | |
| 所属団体名<br><br>代表者　　印 | | | | |

| | |
|---|---|
| 個人情報の<br>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。<br>個人情報の取扱いについては同意いたします。<br>令和　　年　　月　　日　　氏名 |

※参加費10，000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