

## 移 籍 願 (県内用)

兵庫県スキー連盟 会 長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

私儀 (現所属団体名) \_\_\_\_\_ より、(移籍先団体名) \_\_\_\_\_ に、

下記理由により所属団体を移籍することを、ご承認頂きますようお願い申し上げます。

(移籍理由).....  
.....  
.....

氏名 (フリガナ)		生 年 月 日	1 9 年 月 日生
現 住 所	〒 _____ 電話 _____ 携帯 _____		
所持資格	資格番号	SAJ会員番号	
指導者資格取得年月日	年 月 日 ( ) 会場		
指導者研修会	年 月 日 ~ 月 日修了 ( ) 会場		
公認検定員資格	級 取得年月日 年 月 日 ( ) 会場		
公認検定員クリニック	年 月 日 ~ 月 日修了 ( ) 会場		
公認検定員有効年度	年度 (平成 年度) まで有効		
そ の 他			

現 所 属 団 体	移 籍 先 団 体	兵 庫 県 ス キ ー 連 盟
団体名	団体名	平成 年 月 日受付
上記の者、記載事項に相違なく 移籍を承認する。	上記の者、移籍受け入れを 承認する	平成 年 月 日承認
平成 年 月 日	平成 年 月 日	
代表者名	代表者名	
印	印	