

平成 年 月 日

移 籍 願 (県外より転入用)

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
旧 住 所	〒					
新 住 所	〒					
所持資格		資格番号		S A J 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	ライセンス・公認検定員証用写真2枚 (ライセンスのみは1枚) を同封いたします。					

現 所 属 団 体	移 籍 先 団 体	
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	