

年 月 日

兵庫県スキー連盟
教育部理事

様

クラブ名 _____

クラブ会長名 _____

欠 席 届

年度スキー準指導員養成講習会を下記により欠席しますので届け出ます。

記

欠席期日	年 月 日 ()曜日			
期間	1日間			
欠席者	氏名	④	性別	
	住所	〒		
	電話番号			
	生年月日	年 月 日生	満年齢	才
	職業			
	S A J 会員 証登録番号			
欠席理由				
備考	スキー準指導員検定受検者特別講習会を受講します。			

以上