

記入年月日(西暦) 年 月 日

## スキー指導員・準指導員受検者特別講習会申込書

(一財)兵庫県スキー連盟会長 殿

(参加者) 所属団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

|                            |        |   |           |
|----------------------------|--------|---|-----------|
| フリガナ                       |        |   |           |
| 氏名                         |        |   |           |
| 生年月日<br>(西暦)               | 年 月 日生 | 年齢<br><small>当該年度4/1日現在</small>                                 | 才         |
| S.A.J会員証<br>登録番号           |        |   |           |
| 住所                         | 〒      |   |           |
| 電話番号                       | 自宅     | 携帯  |           |
| 職業                         |        |   |           |
| 傷害保険                       | 保険会社   |   |           |
|                            | 保険番号   |   |           |
| 受講種別<br>(○をつける)            | 指導員受検  | 準指導員受検  | 次年度以降受検する |
| 準指導員取得年月(西暦)<br>(指導員受検者のみ) | 年 月    | 準 No.   |           |
| 受講料(10,000円)<br>振込日        | 年 月 日  | 振込先: みなと銀行和田山支店 普通 口座番号:<br>2211102<br>口座名義: 一般財団法人 兵庫県スキー連盟教育部 |           |

参加に際しては、傷害事故防止に充分注意すると共に、万一私、及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任に於いて処理する事を了承の上、参加の申し込みをします。

また、上記「個人情報」については、行事運営及び事業報告書のみを使用する事に同意します。