

2025-26年 認定パトロール講習検定会参加申込書

(一財)兵庫県スキー・スノーボード連盟会長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ				性別	生年月日(西暦)	年令
氏名				男・女	年 月 日生	歳
住所	〒			TEL		
				携帯		
所持資格 スキー	指導員・準指導員・クラウンプライズ・テクニカルプライズ・1級・1級程度・2級・2級程度					
スノーボー ド	指導員・準指導員・1級・1級程度・2級・2級程度					
赤十字ベーシック クライフサポー ター認定証	所得	・ 所得予定	発行日(西 暦)	年 月 日		
所属団体				SAJ 会員番号		
傷害保険	保険会社			保険 NO.		
	※万一行事中事故が発生した場合、応急処置は行いますが、すべては自己の責任に 於いて処理する。					
講習検定料 振込日	年 月 日	振込先:みなど銀行和田山支店 普通 口座番号:2211102 口座名義:一般財団法人 兵庫県スキー・スノーボード連盟教 育部				

西暦 年 月 日

所属団体

会長	印
----	---

※個人情報の取り扱い

上記に記載された個人情報は、行事運営、登録処理及びスキー兵庫への掲載に使用する事に
同意します。

【注意事項】

- ・提出部数は1部。
- ・振込み証明を添付の事。

※スキー・スノーボード連盟使用覧	
受理年月日	年 月 日
入金確認	年 月 日
担当者	

振込み証明貼り付け欄

(ATM振込の証明、電子振込みの場合送金欄を添付)