

技術レベルアップ講習会&技術選強化合宿申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. _____

所属加盟団体名 _____

団体長氏名 _____ 印

(非会員は不要)

下記の者を適格者と認め、技術選レベルアップ講習会に推薦いたします。

※申込行事へ〇、他は空欄の無いよう記入してください。

技術レベルアップ講習会&技術選強化合宿					
SAJ会員 登録番号	(非会員は不要)				
ふりがな					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 満 歳
住 所 <small>本年度都連登録 済会員は省略可</small>	〒 _____				
連絡先	自宅:	携帯:			
	緊急時:(本人以外)	携帯 アドレス		@	
前年成績	前年度 東京都スキー技術選 総合成績				位
資 格	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員 <input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級				その他 ()

- 注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
 2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時~15時。)
 3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。