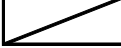


2019年度 東京スキー大学 申込書

西暦 年 月 日

申込区分欄	
資格等	<input type="checkbox"/> 指 <input type="checkbox"/> 準 <input type="checkbox"/> 2級以上の上級者
前回研修会修了年度	年度

クリニック申込欄	
<input type="checkbox"/> 名誉 <input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級	
前回クリニック修了年度	年度

注) ※受講しない欄を、朱線  で右記のように消して下さい。

(参考例)

申込区分欄	
資格	指・準・2級以上
前回出席年度	年度

クリニック申込書	
名誉・A級・B級・C級	
前回出席年度 年度	

SAJ会員登録番号	
-----------	--

SAT会員登録番号	
-----------	--

会場名 <small>(参加する会場名に印)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	東京スキー大学 I (スキー研修会)	東京スキー大学 I (スノーボード研修会)	東京スキー大学 I (一般参加)	東京スキー大学 II (スキー研修会)	東京スキー大学 II (一般参加)
	1月19日(土)~20日(日)	1月19日(土)~20日(日)	1月19日(土)~20日(日)	4月13日(土)~14日(日)	4月13日(土)~14日(日)

所属クラブ名	No. _____				
(ふりがな) 氏名					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月	日	歳
住所 <small>本年度都連登録 済会員は省略可</small>	〒 _____				
連絡先TEL	自宅: _____		携帯: _____		
他県連所属の方	道府県: _____		所属団体名: _____		

- ※ 申し込み後の会場変更は原則として認めません。
- ※ 申込金の返金はいたしません。
- ※ 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。
- ※ 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。 現金の取扱い時間は、10時~15時。)

注記

本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事のみの利用とします。