

(都連から他県連への移籍)  
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. \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

団体長名 \_\_\_\_\_ 印

## 移 籍 届

下記の者、\_\_\_\_\_スキー連盟へ移籍いたしたく移籍届の送付方よろしくお願いたします。

記

SAJ会員登録No.	_____
氏 名(フリガナ)	_____ ( _____ ) ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )
生年月日/年齢	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 / _____ 歳
公認資格名	_____
取得日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
会 場	_____ 会場
移籍理由	_____
新 住 所	〒 _____
電話番号	自宅 _____ 携帯 _____
移籍先団体名	_____
資格登録料	_____ 年度 _____ (最終納付)
研 修 会	_____ 年度 _____ 会場 (最終出席)
検定員クリニック	_____ 年度 _____ 会場 (最終出席)
検定員有効年度	_____ 年度まで有効

※SAJ会員登録後、その年度中に移籍する場合は「会員継続登録期間外移籍の申請書」も併せて提出して下さい  
※ご記入いただいた個人情報については、本連盟の行事以外の目的で使用することはありません。