

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

## 安全対策担当者変更届

当団体の安全対策担当者が、下記の者に変更になりましたのでお届けいたします。

記

### 【旧安全対策担当者】

氏名	_____
----	-------

### 【新安全対策担当者】

SAT会員 登録番号	1 3 0 _____
氏名	_____
生年月日/年齢	西暦 年 月 日生 / 歳

※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。