

(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		_____ 年 _____ 月 _____ 日		_____ 年 _____ 月 _____ 日	
会 場	_____ 会場		_____ 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、SAJ総-1「移籍申請書(会員登録完了後)」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。