

平成 29 年 月 日

## 愛知県スキー連盟

平成 29 年度アルペン・ジュニア部担当者 宛

郵送：〒464-0821 名古屋市千種区末盛通 5 丁目 13-3 大雄ビル 2F

FAX：(052) 761-6877 Eメール：[infu@ski-aichi.jp](mailto:infu@ski-aichi.jp)

申込締切 平成 29 年 8 月 2 日(水) 17:00 迄

### 「平成 30 年度アルペン・ジュニア部事業説明会」参加出欠申込書

所属団体名 クラブ No.	(No. )		
連絡担当者 住所・氏名・電話番号	〒 ☎		
参加申込	出席 ・ 欠席 (いずれかに○印を付けて下さい)		
No	参加者氏名	携帯電話	その他
1			
2			
3			
ご意見			

※ 本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報は、本会議のみに利用されます。