

SAJ スキー技術員候補者選考会 申込書

参加料 3,000 円		参加する日程に○印をつけて下さい。									
		3 月 17 日 <input type="checkbox"/>	3 月 18 日 <input type="checkbox"/>								
		4 月 14 日 <input type="checkbox"/>	4 月 15 日 <input type="checkbox"/>								
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦				
氏 名					<input type="checkbox"/> 女		年	月	日生	(歳)	
加盟団体	愛知県スキー連盟	所属団体				S A J					
					会員 NO.						
連絡先	自宅										
									TEL		
	勤務先										
										TEL	
E-Mail											
資 格	指導員	合格年月		年 月		合格会場					
	検定員	級	合格年月		年 月		合格会場				
過去の活動経歴等											

<h3 style="margin: 0;">推 薦 書</h3> <p style="margin: 5px 0;">上記の者、SAJ スキー技術員候補に推薦いたします。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;"> <p style="margin: 0;">所属団体名</p> <p style="margin: 0;">代表者氏名</p> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> <p style="margin: 0;">印</p> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">愛知県スキー連盟 殿</p>	
---	--

(2 通提出のこと コピー可)