

平成 30 年度

平成 年 月 日

愛知県スキー連盟 殿

認定スキー指導員 願書

※注意 ・本人自筆 ・2部提出

申請料 10,000 円	
-----------------	--

愛知県スキー連盟 会長 殿

所属団体名		所属団体番号	
認定希望者氏名	公益社団法人愛知県スキー連盟認定指導員規定に従い認定スキー指導員の認定を申請いたします。		
	氏名		印

所属団体名 所属団体代表者名	上記の者を認定指導員に推薦する 所属団体名 代表者名 印		
-------------------	---------------------------------------	--	--

※記載内容に不備がありますと、願書を受理できない場合があります。

氏名 _____ 氏名カナ _____

性別 男性 女性 生年月日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

郵便番号 _____ 住所 _____

電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

SAJ 会員番号 _____ (ある場合) 所属団体名 _____ 所属団体番号 _____

所持資格 1級 テクニカル クラウン 準指導員 指導員 C 検定員 B 級検定員 A 級検定員は「✓」で印をして下さい

※本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報は申込行事運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。また、所属クラブ、氏名、性別については、行事会場ならびに web サイトや新聞などのマスメディアで公開されることがあります。