

愛知県スキー連盟 殿

移 籍 届

下記の者、移籍の申し出がありましたので、よろしくお取り計らいますようお願い致します。

フリガナ				SAJ 会員番号	
氏 名	印				
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	性 別	男 ・ 女		
旧 住 所	〒				
新 住 所	〒				
前登録県		前所属団体名 (クラブ名)			
移籍理由					
公認資格	登録番号	所得年月日	研修会・クリニック等の最終出席		

*登録番号欄は、準指導員資格など登録番号のない資格に関しては記入する必要はありません。

*個人情報の取り扱いについて下記内容に同意の上、記載ください。承諾印としても兼ねることとさせていただきます。

ア. 本届けに関する個人情報は、愛知県スキー連盟(以下、「本連盟」)において、本連盟の行う業務運営、行事運営に利用すると共に、本連盟を経て、(財)全日本スキー連盟における業務管理のために利用いたします。

申 請 日 年 月 日

所属団体番号

所属団体名

代表者氏名

印