

平成 年 月 日

愛知県スキー連盟 殿

有資格者ネームプレート発行願い

標記について、下記のとおりネームプレートの発行をお願いします。

所属団体番号		所属団体名	
フリガナ			SAJ 会員番号
氏名		印	
住所	〒		
公認資格	公認指導員 準指導員 (該当する資格にチェックを入れてください)		

- * 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. 本願いに関する個人情報は、ネームプレート作成に際して愛知県スキー連盟(以下、「本連盟」)において利用すると共に、氏名、公認資格はネームプレート製作者において作成業務の中で利用されます。
- * ネームプレートは所属団体連絡担当者を通してのお渡しとなります
- * 発行費用 1,500 円は本連盟指定の郵便振替用紙(口座番号:00860-2-48094 加入者:愛知県スキー連盟)にて御送金下さい。上記振替用紙の「受付証明書」と本用紙を同封の上愛知県スキー連盟迄郵送願います。