

年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

2018-2019 年 岐阜県主管公認スキーパトロール研修会申込書

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加会場	岐阜 会場			
ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

スキーパトロール合格年月	西暦 年 月	会場
宿泊	希望する	希望しない
所属団体記入欄		
所属団体名・団体長名		
印		

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズで使用してください