**公認スキー指導者検定会養成講習会申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受検希望 | 準指導員　・　指導員 |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・女 | 所属クラブ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日年齢　　　　歳 | SAJ会員登録№ |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ | 自宅電話（　　　　　）　　－携帯　　　　　－　　　　－ |
| メールアドレス（要記入） |
|  |
| 現在所持資格 | １級　・　準指導員 | 資格取得　　年　月会　場 | 　　　　年　　月　　　　　　　会場 |
| 受　講　料 | ※　該当する番号に○で囲んでください。１．全日程を受講する・・・・・・・・・・・・・・２０，０００円２．指導員受検者で西日特講を受講する・・・・・・１５，０００円 |

※個人情報及び肖像権の取扱い

 上記「個人情報及び肖像権」についてはプログラム、行事運営及び事業報告書（島根県スキー連盟公式ホームページ及びFacebookを含む。）のみに使用することを同意します。