**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。