

SBセッター研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

スノーボードセッター研修会申込書

記入年月日 年 月 日 (西暦で記入)

フリガナ 氏 名		性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.
連絡先	自宅	〒 E-mail TEL:日中の連絡先		
	勤務先	名称 : 所属部署名 : E-mail TEL		
現地宿泊先	宿泊先名		TEL	
スノーボードセッター経験	あり		なし	
アルペンセッター経験	あり		なし	
既得資格	資格名称	取得年月(西暦)	取得会場	

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	⑩
	⑩

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	⑩