

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(秋田)

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 ①
①

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
代表者名 ①
①

SBセッター検定会

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検定会申込書(秋田)

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 : E-mail		所属部署名 : 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	
(印)	
(印)	

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	
(印)	