

宮城県スキー連盟教育本部事業（共通）申込書

(西暦) 年 月 日

宮城県スキー連盟 会長 殿

事業No.	事業名					
所属団体名						
ふりがな						性別 男 ・ 女
氏名						
SAJ 会員番号						
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	才
自宅住所	〒 自宅TEL: () 携帯TEL: () メール:					
既得資格	指導員 ・ 準指導員		検定員	A級 ・ B級 ・ C級		パトロール
スノーボード 競技大会種目	フリースタイル ・ アルペンスタイル					
スポーツ傷害 保険等加入 状況	保険会社				保険名称	
	保険番号					

※既得資格に○印を付けてください。

■申込み先 〒981-3206
 仙台市泉区明通4丁目7 宮城県スキー連盟事務局
 TEL 022-799-7200 FAX 022-799-7201
 Email: info@ski-miyagi.jp

■振込先 ゆうちょ銀行 【八一八】(読み ハチイチハチ)
 【店番】818 【貯金種目】普通 3894442
 【名義】宮城県スキー連盟 教育本部
 ※ゆうちょ銀行口座どうし振込みする場合
 【記号】18170-38944421

※申込みは、参加料を納入の上期限内にFAX又は、メールでお申込みください。
 ※記載された個人情報、該当の大会及び関連する目的以外では使用しません。
 ※大会等の写真や動画を宮城県スキー連盟関係のインターネットや紙媒体、
 報道関係等で使用する場合があります。
 (掲載を希望しない場合は事前にお申し出ください)