

事業名	指導者研修会兼クリニック申込書(12月20日 みやぎ蔵王えぼしリゾート) 功労指 ・ 功労準指 ・ 正指 ・ 準指 ・ 認定指導員 ・ ボード正指 ・ ボード準指											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※申込資格に○を付けて、用紙を資格別にそれぞれ記入して下さい。【※研修会を二つ以上申込の方は、備考欄に○印を付けて下さい。(スキーとスノボ等)】
(資格の混合禁止) 【※クリニック更新資格に○印を付けて下さい。注意：パトロールの方のクリニックのみ申込は出来ます】

No.	SAJ会員番号							氏名	生年月日	年齢	性別	検定員クリニック申込			個人ごとの小計額(円)	備考欄
例	0	7	5	9	5	2	4	宮城 太郎	1971/10/10	54	男 女	A	B	C	9,000	
1									/ /		男 女	A	B	C		
2									/ /		男 女	A	B	C		
3									/ /		男 女	A	B	C		
4									/ /		男 女	A	B	C		
5									/ /		男 女	A	B	C		
6									/ /		男 女	A	B	C		
7									/ /		男 女	A	B	C		
8									/ /		男 女	A	B	C		
9									/ /		男 女	A	B	C		
10									/ /		男 女	A	B	C		

※参加者が10名以上の場合は、申込書をコピーしてご記入ください。

〔 枚目中 枚目〕
※申込時、参加料も一緒に納入願います。

上記のとおり 名 円 を添えて申込します。
※クラブの受講者数と金額は、最終ページにまとめて記入して下さい。

所属団体名		申込責任者		連絡先	
-------	--	-------	--	-----	--