

ALコーチセミナー

公益財団法人全日本スキー連盟 会長 殿

【 会場】

アルペンコーチセミナー申込書

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	住所	〒 E-mail TEL			
	勤務先	名 称 : 所属部署名 : TEL			
既得資格	資格名称		取得年月	所得会場	
希望会場	12.5-12.7 長野 湯の丸会場		12.13-15 秋田 八幡平会場		
宿 泊	要項記載のホテルに宿泊		通いで参加		

※ 希望会場と宿泊は、該当に○をつけてください。

※ 両会場申込みの場合は、申込書を2枚作成してください。参加料は1会場4,000円です。

※ 宿泊は各自でお申込みください。

※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