

年 月 日

茨城県スキー連盟会長 殿

2024 年度茨城県スキー連盟主管 SAJ公認スキーパトロール  
養成講習会参加申込書【S03】

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加講習会	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回
参加費	8,000 円 × __回 = _____ 円
(ふりがな)	
参加者氏名	
性別	男・女
生年月日(西暦)	
年齢	
加盟団体	スキー連盟 ※例:茨城県スキー連盟
所属団体	
SAJ 会員番号	
自宅住所	〒
連絡先	自宅 携帯
所属団体名・団体長名	

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。  
※A4サイズでコピーの上、ご使用してください