

SAJ C級コーチ

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

SAJ C級コーチ養成講習・検定会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

会 場	大 阪 会 場		東 京 会 場	
	大阪会場申込者のみ記入		中止の場合 東京会場に申込をする ・ 申しない	
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	〒		
		TEL		
	E-mail	携帯		
競技種目	ジャンプ	コンバインド	クロスカントリー	
	アルペン	フリースタイル	スノーボード	
専門の競技種別に をつけてください。				
受講回数	初 回 ・ 2 回 目			
活動経歴				

加盟団体記入欄

加盟団体名・団体長名

担当者氏名

所属団体記入欄

所属団体名・団体長名

代表者名

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、C級コーチ養成講習会の運営のみに使用されることに同意します。