

申込日 年 月 日

# 申 込 書

## 長野県スキー場パトロール講習検定会 A単位

フリガナ	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	(西暦) 年 月 日 歳
本人住所	〒
電話番号	TEL

所属 索道会社 orスキークラブ	所属名・団体長名  印
所属住所	〒
電話番号	TEL
備 考	

※所属先の承認ならびに所属団体印の押印が必須となります。

長野県スキー場安全対策協議会