

スキー連盟
様公益財団法人 長野県スキー連盟
会 長 北野 貴裕

移 籍 届

下記の者より移籍の申し出がありましたので、ご承認の上宜しくお取り計らい下さいます様
お願い申し上げます。

記

ふり がな 氏 名	生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 () 才	
住 所	〒 連絡先：電 話 () 携帯電話 () E - Mail ()		
現所属⇒移籍先 団 体 名	() ⇒ ()		
所 持 資 格 (○印)	S A J 公認：スキー指導員・スキー準指導員・SB 指導員・SB 準指導員 西暦 年 月 () 会場にて取得		
	日本体育協会公認：教 師 (A級/B級/C級) 西暦 年 月 () 会場にて取得 指導員 (A級/B級/C級)		
	西暦 年 月 () 会場にて取得		
	S A J 公認検定員 (A級 / B級 / C級) 西暦 年 月 () 会場にて取得		
	その他のS A J 公認資格 (パトロール、競技資格など) 資格名：公認パトロール 西暦 年 月 () 会場にて取得 資格名： 西暦 年 月 () 会場にて取得		
最終研修会出席	西暦 年 月 会場名：	最終クリニッ ク出席	西暦 年 月 会場名：
SAJ 会員登録番号	(7桁で記入)		