

## 2019/2020 プライズテスト主任検定員研修会申込書

本事業参加に際しては、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。

|     |        |
|-----|--------|
| 参加料 | 3,000円 |
|-----|--------|

|      |      |   |   |         |         |    |      |
|------|------|---|---|---------|---------|----|------|
| ふりがな |      |   |   | 性別      | 男・女     | 年齢 | ( )歳 |
| 氏名   |      |   |   |         |         |    |      |
| 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日       | SAJ会員番号 |    |      |
| 所属団体 |      |   |   | 所属スキー学校 |         |    |      |
| 連絡先  | 携帯電話 |   |   | 緊急時連絡電話 | (氏名 )   |    |      |

|               |    |   |   |     |  |
|---------------|----|---|---|-----|--|
| 研修会前回出席       | 西暦 | 年 | 月 | 会場名 |  |
| 指導員資格<br>取得年月 | 西暦 | 年 | 月 | 会場名 |  |
| クリニック前回出席     | 西暦 | 年 | 月 | 会場名 |  |
| 検定員資格<br>取得年月 | 西暦 | 年 | 月 | 会場名 |  |

|      |  |
|------|--|
| 所持資格 | 指導員 ・ 功労指導員 ・ A級 ・ B級<br>上記の該当する資格全部に必ず○印をして下さい。 |
|------|--|

|            |
|------------|
| ※ スキー学校記入欄 |
| スキー学校・学校長名 |
| 印          |

### ☆注意事項

※ 県外所属の受講者は、受付の際、資格維持状況が確認できる書類をご提示ください(SAJ会員登録証等)。

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報について、こちらの事業任務遂行上に必要な場合に使用することに同意します。