

公益財団法人全日本スキー連盟会長 宛

欠 席 届

下記のとおり欠席届を提出します。

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	長野県	スキー連盟	SAJ 会員番号	
所属クラブ	SC			
自宅住所	〒			
電話番号	日中の連絡先			

↓ 該当する事業に○をつけ必要事項を記載のこと

	○印	事業名	会場名
検定会		スキー指導員検定会	第 () 会場
		スノーボード指導員検定会	第 () 会場
		A級検定員検定会	第 () 会場
		クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会	第 () 会場
		クロスカントリー検定員検定会	第 () 会場
		スキーパトロール検定会	第 () 会場
講習会		スキー大学	第 () 会場
		スノーボード大学	第 () 会場
研修会		スキーパトロール研修会	第 () 会場
		クロスカントリースキー指導者研修会	第 () 会場
		クロスカントリースキー検定員クリニック	第 () 会場
選考会		スキーデモンストレーター選考会	
		スノーボードデモンストレーター選考会	
その他			
欠席理由			

所属(クラブ)団体記入欄	
所属(クラブ)団体名・団体長名	(印)
担当者氏名	(印)

※ 欠席がわかり次第、早急に長野県スキー連盟までFAXまたはメールでご提出ください。