

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

FSコーチ

SAJフリースタイルコーチセミナー申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名			性別	生年月日	(西暦)	
			男・女		年	月
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	モーグル	エアリアル	スキークロス	スロープスタイル	ハーフパイプ	
	専門の競技種別に○をつけてください。(複数選択可)					
希望会場	新潟会場 9/5 ・ 長野会場(白馬) 9/6 ・ 名古屋会場 9/13 ・ 東京会場 10/18					
活動経歴						
取得済資格						
特記事項						

※加盟団体記入欄	
加盟団体名	
団体長名	
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体(クラブ)名	
代表者名	
	(印)

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、SAJフリースタイルコーチセミナーの運営のみに使用されることに同意します。