愛知県スキー連盟　殿

平成　　年　　月　　日

平成16年度　カービングセミナー申込書（連記式）

クラブ名：	クラブ番号：	連絡担当者：　　TEL：

	SAJ会員番号	氏名	性別	生年月日	技術レベル	住所	電話番号	参加費合計
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
							合計	