

--

2017年度山口県認定パトロール受検者養成講習会申込書 (県パト受検養成講習会)			
---	--	--	--

ふりがな			
氏名	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)
	性別	男 ・ 女	
所属クラブ	SAJ会員No.		
自宅住所	〒 TEL		
勤務先	名称	職名	
	住所	電話	

スキー技術	<input type="checkbox"/> クラウン	<input type="checkbox"/> テクニカル	<input type="checkbox"/> 1級
	<input type="checkbox"/> 指導員	<input type="checkbox"/> 準指導員	

救急法救急員等 取得(継続)年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 雪上安全法救助員 I	西暦	年 月 日 第 号
----------------------	--	----	-----------

医師・看護師・ 救急救命士	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 救急救命士
------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

・該当箇所□に、チェック✓をいれる

申込先 山口県スキー連盟

締切日 2016年12月16日

受講料 5,000円

1. 申込書は、2通作成し(1通はコピー可)講習会  
要項に従って所定の期日までに申し込むこと。

2. 申込書は、コピーして使用すること。

**【個人情報の取り扱いについて】**

この個人情報については、本事業の運営以外に利用する事はありません。申込みにあたり、個人情報を使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思いますので、ご協力をお願いいたします。

・いずれかに○をお願いします。

承諾する

承諾しない

お名前 \_\_\_\_\_