㊦－１３

ＳＡＴスキー＆フィットネスセミナー申込書

申込日　　年　　月　　日

団体番号　No.＿＿＿＿＿

加盟団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

表記のセミナーに申し込みます。

SAT会員登録番号			
ふりがな 氏　名			性　別 □男　□女
生年月日	西暦　　年　　月　　日生	年齢	歳
住　所	〒		
連絡先TEL			
資　格	□指導員　□準指導員 □クラウン　□テクニカル　□１級　□２級		
申込区分	□Ａ コンディション・トレーニング 及びピイラティス □Ｂ プラスノースキー	※ＡＢの両方又はいずれかだけの参加も可能です。	

※　該当事項に ☑ をつけて下さい。

注）申込期間：2011 年 8 月 9 日(火）～8 月 31 日（水）定員になり次第締め切りとなります。
財団法人東京都スキー連盟事務局は日・月・祝祭日休業。
現金の取扱い時間は、10 時～15 時。ただし、12 時 45 分～13 時 45 分はお昼休みです。

※ 本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。