

平成 年 月 日

スキー連盟

財団法人 長野県スキー連盟
会長 児玉幹夫

移 籍 届

下記の者より移籍の申し出がありましたので、ご承認の上宜しくお取り計らい下さいます様お願い申し上げます。

記

ふりがな 氏 名	生年月日	M T S	年 月 日 ()才
住 所	〒 連絡先：電 話 () 携帯電話 () E - Mail ()		
現所属⇒移籍先 団 体 名	() ⇒ ()		
所 持 資 格 (○印)	S A J 公認：指導員・スノーボード準指導員 S・H 年 月 () 会場にて取得		
	日本体育協会公認：教 師 (A級/B級/C級) S・H 年 月 () 会場にて取得 指導員 (A級/B級/C級) S・H 年 月 () 会場にて取得		
	S A J 公認検定員 (A級/B級/C級) S・H 年 月 () 会場にて取得		
	その他のS A J 公認資格 (パトロール、競技資格など) 資格名： S・H 年 月 () 会場にて取得 資格名： S・H 年 月 () 会場にて取得		
最終研修会出席	平成 年 月 会場名：	最終クリニック出席	平成 年 月 会場名：
SAJ 会員登録番号	(6桁で記入)		