

送金案内書 (2025版) ver.1.1

教育・SB普及

年 月 日

広島県スキー連盟 御中 (FAX: 082-293-3227, TEL: 082-293-3230) メールアドレス

sah2000@mx41.tiki.ne.jp

クラブNo. _____

昼間連絡先: 職場名 _____

所属団体名: _____

電話番号 _____

送金者名: _____

携帯電話 _____

○ 費用は (広島銀行 ・ 郵貯銀行) に振込 (済み ・ 予定) ○ 送金書を 月 日に郵送 (済み ・ 予定) ○ 振込済の場合は振込票 (写し) も送付のこと

項 目	コード	金 額	人数	送金額
S A J 公認スノーボード指導者研修会				
広島県主管 スノーボード指導者研修会(広島会場)	4381	7,000 円		円
西日本B () 主管・スノーボード指導者研修会	4382	7,000 円		円
西日本B () 主管・スノーボード指導者研修会	4382	7,000 円		円
他ブロック () 主管・スノーボード指導者研修	4382	円		円
				円
			小計A	円

S A J スノーボード公認検定員クリニック				
広島県主管 スノーボード検定員クリニック(広島会場)	4391	3,000 円		円
西日本B () 主管・公認スノーボード検定員クリニック	4392	3,000 円		円
西日本B () 主管・公認スノーボード検定員クリニック	4392	3,000 円		円
他ブロック () 主管・公認スノーボード検定員クリニック	4392	円		円
				円
			小計B	円

スノーボード検定関係				
スノーボード指導員・準指導員受検者養成講習会	4383	15,000 円		円
スノーボード準指導員検定受検料	4451	22,000 円		円
S A J スノーボード指導員検定受検料	振込不要	25,000 円		各自シクミネット決済
西日本スノーボード指導者検定受検者特別講習会	4384	10,000 円		円
公認スノーボードA級検定員検定受検料	振込不要	7,000 円		各自シクミネット決済
公認スノーボードB級検定員検定受検料	4461	6,000 円		円
公認スノーボードC級検定員検定受検料	4462	5,000 円		円
				円
			小計C	円

スノーボード技術選関係				
県スノーボード強化合宿	4385	5,000 円		円
広島県スノーボード技術選手権 (広島県登録者)	4386	3,000 円		円
広島県スノーボード技術選手権 (広島県登録者以外)	4387	4,000 円		円
西日本スノーボード技術選手権	4388	5,000 円		円
全日本スノーボード技術選手権	4389	円		円
				円
			小計D	円

合計 (A+B+C+D) _____ 円

- ※ 現金持参・現金書留めは受理しません。必ず金融機関に振込をお願いします。
- ※ 振込の際には、この送金案内書と振込票 (写し・写真) を連盟事務局に送付してください。(メール・FAX可)
- ※ 加盟団体名、送金者名及び連絡先も必ず記載をお願いします。
- ※ 加盟団体でとりまとめ、個人での送付はしないでください。
- ※ 送金案内書・申込書・入金確認の3点が届いてから事務処理を開始します。
- ※ 金融機関の振込票をもって領収書とさせていただきます。なお、領収書の必要な場合は返送用封筒に切手を貼付のうえ、住所氏名等を記入してください。
- ※ 連盟事務局への問い合わせはメールで。電話の場合は14時から16時までをお願いします。

振込先: 広島銀行廿日市支店
普通預金 No.0339423
広島県スキー連盟
郵貯銀行
15190-38517971
広島県スキー連盟

(公財) 全日本スキー連盟スノーボード指導者研修会 ()会場

参加者一覧表

参加団体

スキー連盟

No.	氏名	性別	資格	SAJ会員登録番号	生年月日	年齢	備考 (他資格)
1		男・女	功準・指				
2		男・女	功準・指				
3		男・女	功準・指				
4		男・女	功準・指				
5		男・女	功準・指				
6		男・女	功準・指				
7		男・女	功準・指				
8		男・女	功準・指				
9		男・女	功準・指				
10		男・女	功準・指				
11		男・女	功準・指				
12		男・女	功準・指				
13		男・女	功準・指				
14		男・女	功準・指				
15		男・女	功準・指				
16		男・女	功準・指				
17		男・女	功準・指				
18		男・女	功準・指				
19		男・女	功準・指				
20		男・女	功準・指				
21		男・女	功準・指				
22		男・女	功準・指				
23		男・女	功準・指				
24		男・女	功準・指				
25		男・女	功準・指				

格はいずれかに○印を、またクリニックは受講者に○印を記入してください。

*様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。

養成講習会・技術選手権大会

加盟団体 **広島県** **人**

氏名	カタカナ	生年月日	年齢	加盟団体	所属団体	SAJ登録番号	所持資格	郵便番号	住所	電話番号		備考
										自宅	携帯	
1		年 月 日		広島県								
2		年 月 日		広島県								
3		年 月 日		広島県								
4		年 月 日		広島県								
5		年 月 日		広島県								
6		年 月 日		広島県								
7		年 月 日		広島県								
8		年 月 日		広島県								
9		年 月 日		広島県								
10		年 月 日		広島県								
11		年 月 日		広島県								
12		年 月 日		広島県								
13		年 月 日		広島県								
14		年 月 日		広島県								
15		年 月 日		広島県								
16		年 月 日		広島県								
17		年 月 日		広島県								
18		年 月 日		広島県								
19		年 月 日		広島県								
20		年 月 日		広島県								
21		年 月 日		広島県								
22		年 月 日		広島県								
23		年 月 日		広島県								
24		年 月 日		広島県								
25		年 月 日		広島県								
26		年 月 日		広島県								
27		年 月 日		広島県								
28		年 月 日		広島県								
29		年 月 日		広島県								
30		年 月 日		広島県								
31		年 月 日		広島県								
32		年 月 日		広島県								
33		年 月 日		広島県								
34		年 月 日		広島県								
35		年 月 日		広島県								
36		年 月 日		広島県								
37		年 月 日		広島県								
38		年 月 日		広島県								
39		年 月 日		広島県								
40		年 月 日		広島県								
41		年 月 日		広島県								
42		年 月 日		広島県								
43		年 月 日		広島県								
44		年 月 日		広島県								
45		年 月 日		広島県								
46		年 月 日		広島県								
47		年 月 日		広島県								
48		年 月 日		広島県								
49		年 月 日		広島県								
50		年 月 日		広島県								