

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. _____	屋間連絡先：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
【全教・研修会】 SAJスキー指導者研修会				
広島県主管 スキー指導者研修会(広島会場)	4311	7,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・スキー指導者研修会	4312	7,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・スキー指導者研修会	4312	7,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・スキー指導者研修会	4312	7,000 円		円
他ブロック () スキー連盟主管・スキー指導者研修会	4312	円		円
			小計A	円

【全教・クリニック】 SAJ公認検定員クリニック				
広島県主管 公認スキー検定員クリニック(広島会場)	4321	3,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・公認スキー検定員クリニック	4322	3,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・公認スキー検定員クリニック	4322	3,000 円		円
西日本B () スキー連盟主管・公認スキー検定員クリニック	4322	3,000 円		円
他ブロック () スキー連盟主管・公認スキー検定員クリニック	4322	円		円
			小計B	円

【広教・研修会】 広島県認定指導者研修会				
広島県スキー連盟認定スキー指導者研修会	4351	5,000 円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
			小計C	円

合計 (A+B+C) 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キー指導者研修会・公認検定員クリニック ()会場

参加者一覧表

参加団体

スキー連盟

No.	氏名	性別	資格	クリニック	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					

E). 性別・資格はいずれかに○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。