

公益財団法人全日本スキー連盟会長 宛

欠 席 届

下記のとおり欠席届を提出します。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	(一財)東京都 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	日中の連絡先			

↓ 該当する事業に○をつけ必要事項を記載のこと

	○印	事業名	会場名
検定会		スキー指導員検定会	第 () 会場
		スノーボード指導員検定会	第 () 会場
		A級検定員検定会	第 () 会場
		クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会	第 () 会場
		クロスカントリー検定員検定会	第 () 会場
		スキーパトロール検定会	第 () 会場
講習会		スキー大学	第 () 会場
		スノーボード大学	第 () 会場
研修会		スキーパトロール研修会	第 () 会場
		クロスカントリースキー指導者研修会	第 () 会場
		クロスカントリースキー検定員クリニック	第 () 会場
選考会		スキーデモンストレーター選考会	
		スノーボードデモンストレーター選考会	
その他			

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
一般財団法人 東京都スキー連盟	印
担当者氏名	
	印

※ 所属の都道府県スキー連盟経由でSAJ事務局にFAXしてもらってください。

※ 緊急の場合は本人が欠席届をSAJ事務局にFAXし、所属の都道府県スキー連盟からもSAJ事務局にFAXしてもらってください。また宿泊先にも連絡してください。