

平成 年 月 日

テクニカルセミナー申込書

クラブ名		クラブ代表者氏名	
記載責任者氏名		記載責任者携帯	

1	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		
2	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		
3	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		
4	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		
5	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		
6	登録番号		氏 名		性別		年 月 日生	受付	
	住 所	〒					年齢		歳
	班 別	A	B	C	D	資格	1級・テクニカル・クラウン・準指・指導員		
	加入障害賠償保険	会 社 名					受講料		円
		保 険 所 番 号					納入確認		

* 受講料は、 10,000円

* テクセミ参加者は、該当班に で囲って下さい

A班………… 指導員受検者

B班………… 準指導員受検者

C班………… クラウン・テクニカルプライズ受検者

D班………… 岐阜県スキー技術選手権出場予定者