

財団法人

全日本スキー連盟会長 殿

公認スキーパトロール研修会申込書

※SAJ記入欄	
パト研修	
決定	第 会場
ビブ番号	

(記入月日) 年 月 日 (西暦で記入)

ふりがな 氏 名			性 別	生年月日	(西暦)	
			男・女		年	月
加盟団体			所属団体			SAJ会員No.
連絡先	自 宅	〒	携帯			
		TEL				

注：()内は開催地を記入してください。

希 望 会 場	第1希望：第 会場 ()				
資 格 取 得	西暦 年 月 日 () 会場				
資 格 取 得 会 場	資格継続研修を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (救急法救急員等の資格を取得してから2年以上3年未満で、資格の有効期限内)				
救急法救急員等 取得年月日等	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 雪上安全法救助員 I	西暦 年 月 日 第 号 (有効期限 年 月 日)			
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日等	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦 年 月 日 第 号			

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長氏名	
(印)	
担当者氏名	
(印)	

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
(印)	

[記入上の注意事項]

1. 受検願書は3通作成し(内2通はコピー)、必要書類とともに所定期日までに所属団体長を経て、加盟団体長に提出してください。
2. 加盟団体は、1通を加盟団体控えとし、2通(内1通は印鑑を押印した正本)と参加料を期日までにSAJに提出してください。

参加者は受講当日、本連盟の会員証、救急法救急員認定証等(資格継続研修を希望する場合)を持参してください。

[個人情報の取り扱いについて]

この個人情報は、公認スキーパトロール研修会の運営のみに使用されることに同意します。