

# 児童スキー研究会入会願い

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
ふりがな ( \_\_\_\_\_ )

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

学校名(学生のみ) \_\_\_\_\_



スキー技術章、資格(SAJの級など) \_\_\_\_\_

自己紹介および入会の動機

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

推薦者(本会の役員2名) 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

推薦文

---

---

---

---

---

---

---

---

氏名 \_\_\_\_\_

入会金 4,000 円 年会費 4,000 円

理事会承認日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会長印