

スキーパトロール育成プログラム参加申込書

氏名	ふりがな		
	漢字		
生年月日	年 月 日	年齢	才
住所			
連絡先（携帯）			
所属県連	県		
クラブ名			
参加希望	選択して参加 * 該当日に○ <input checked="" type="radio"/> 室内 第1回10月10日（火） 第5回12月05日（火） 第2回10月24日（火） 第6回12月19日（火） 第3回11月07日（火） 第7回01月09日（火） 第4回11月21日（火） 雪上 第8回1月21日（日） 第10回2月11日（日） 第9回1月28日（日） 第11回2月12日（日）		
受検予定年度	2024年度	2025年度	2026年度 * 該当日に○ <input checked="" type="radio"/>
パトロール受検を目指すきっかけ（自由に記述）			

* 参加する3日前までに受講料を振り込んでください。

室内1回分4400円（税込み）

雪上1回分6600円（税込み）

振込先

<ゆうちょ銀行の口座へ振替する>

ゆうちょ銀行に口座をお持ちの場合は、振替を利用できます。

（振替）00860-2-48094 加入者名：愛知県スキー連盟

<ゆうちょ銀行の口座へ振り込む>

二〇八（にぜろはち）支店 普通 1338617 口座名：（コウシャ）アイチケンスキーレンメイ

<三菱UFJ銀行の口座へ振り込む>

三菱UFJ銀行 本山支店 普通 0126245 口座名：（コウシャ）アイチケンスキーレンメイ