**第２２回 スキースクール ＆ バッジテスト 参加申込書**

別紙 1

**申込先：南達也 ＦＡＸ：06-6991-3732**

**【申込締切】 ２０２５年１月２４日（金）**

もれなくご記入をお願いいたします。 ※お 1 人につき申込用紙 1 枚でご記入お願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 性  別 | | 男性  女性 | 生  年  月  日 | | 平成　・　昭和 | | | | | | | | | 聴障有無 | 健聴者  ・  聴障者 |
| 氏 名 |  | | | | 年 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| レンタル  希望 | レンタル希望しない（　　　）  レンタル希望する （　　　）  ＊「する」場合はサイズ記入→ | | 身長 | | |  | | | | | | | 服サイズ | | |  | | | | |
| 靴サイズ | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 必要なものに  〇つける | スキー板（　　　　）　ストック（　　　　）スキーブーツ（　　　　）　スキーウェア（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒  Mail アドレス： | | | TEL | | | | | | | |  |  | FAX | | |  |  | | |
| スキー歴 | 保有級有 ⇒ （ 　　　　　）級 ・ テクニカル ・ クラウン  保有級無 ⇒ （　 初めて　　・　　初心者（経験有）　　・　　 中級　　・　　上級　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 班分け希望 | 〇つけてください  初心者（5 級）　　・　　4級　　・　　3級  2級　　・　　1級　　・　　1級強化 | | | | | | | | バッジテスト  　　　　受検 | | | | | | する 　・ 　しない | | | | | |
| 受験料  • 公認料 | 受検料（下表参照）をご確認いただき、当日ご用意をお願いします。  ※１級受検の方は、２級合格証を忘れずにご持参ください。  ※合格された場合は、別途公認料が必要になります。（合格発表後に申し受けます）  （1 級合格の場合は、公認料に加えて SAJ 登録料の納付が必要になります（SAJ 非会員の場合））  ＜参考＞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | ご質問などありましたらご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※個人情報については､全日本聴覚障害スキー指導員会西日本ブロックの厳重管理のもと、当行事の利用目的のみに使用させていただきます。