

年 月 日

連盟 御中

滋賀県スキー連盟 会長 澤田 宗次

県 外 移 籍 願

下記の者より移籍の申し出がありました。ご承認の上、よろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

SAJ会員登録番号			ふりがな 氏 名		
生年月日 (西暦にて記入)		住所	〒		
連 絡 先	固定電話			携帯電話	
	メールアドレス				
※県内クラブ					
現所属クラブ ⇒ 移籍希望クラブ			⇒ ※県外クラブ		
教 育 部 関 係 資 格	SAJ公認指導員				
	資格名				
	取得年月日			取得会場	
	最終研修会	参加年月日			参加会場
	資格名				
	取得年月日			取得会場	
	最終研修会	参加年月日			参加会場
	SAJ公認検定員				
	資格名				
	取得年月日			取得会場	
	最終クリニック	参加年月日			参加会場
	資格名				
	取得年月日			取得会場	
	最終クリニック	参加年月日			参加会場
安 全 対 策 部 関 係 資 格	資格名				
	取得年月日			取得会場	
	最終研修会	参加年月日			参加会場
競 技 部 関 係 資 格	資格名			資格名	
	取得年月日			取得年月日	
	資格名			資格名	
	取得年月日			取得年月日	
	資格名			資格名	
	取得年月日			取得年月日	

現所属クラブ承認	クラブ名		代表者名		印
----------	------	--	------	--	---