

クラウンプライズテスト（サッポロテイネ会場） 事前講習

- ① 会 場 サッポロテイネ オリンピアゾーン
- ② 日 時 令和7年3月1日（土）
8時30分～ 受 付 クラブハウス 1F
9時30分～ 講習開始 （14時30分 終了予定）
- ③ 受 講 料 **7,000円（リフト代別）**
- ④ 申込締切 令和7年2月25日(火) 17:00まで
※ 当日受付可
(ただし、受講料を釣銭のないように準備して下さい。)
- ⑤ 申 込 先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目1 伊藤・加藤ビル3F
公益財団法人 札幌スキー連盟 TEL 011-221-1661
月～金 10:00～17:00 土日祝 休み
(昼休み 12:00～13:00)

※ 12歳以下の受講希望者は、保護者の承諾欄に必ず署名・捺印の上、申し込みのこと。

クラウンプライズ・テスト事前講習申込用紙 (サッポロティネ会場)

○申込年月日 西暦 年 月 日

ふりがな					男 ・ 女	所 属 地区連	スキー連盟		
氏 名									
生年月日	西暦	年	月	日生	年 齢	満	歳	(2025年4月1日現在)	
住 所	〒 -								
電 話	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-	-		
S A J 会員登録番号 (7ケタ)								(当該年度の会員番号)	

資 格	スキー指導員	スキー準指導員	スキーテクニカル
-----	--------	---------	----------

該当する資格を○印で囲むこと

テクニカル 取得証明	取得年月日	西暦	年	月	日
	取得会場				
	合格証 No.				
加入傷害保険	保険会社名				
	記号・番号				
保護者承諾欄 (12歳以下の受講者)	本講習の参加において、参加者本人の責任による怪我・事故は、保護者の責任において処理することを承諾し、参加を申込み致します。 西暦 年 月 日 保護者氏名 印				

事前講習のみ受講の場合は、この申込書に受講料、必要書類を添えて申し込みください。

※一度入金された受講料は返金できませんのでご了承ください。

※12歳以下の受講希望者は、保護者承諾欄に署名・捺印の上、申し込みください。

※「個人情報保護」により、この申込書に記載された個人情報は、北海道スキー連盟及び札幌スキー連盟が主催・主管・公認する事業を円滑に運営するためにのみ利用されます。