

サンダーグ事務局 御中

サンダーグスキークラブを退会致したく、お手続き宜しくお願い申し上げます。

サンダーグスキークラブ 退会届

申込日 年 月 日

氏名			ふりがな		
生年月日	年	月	日	性別	男性・女性
現住所	〒				
自宅 TLE					
携帯			E-mail		
退会(移籍)理由 :					
※移籍希される方は、以下漏れのないように記載願います。					
移籍先	クラブ番号				
	クラブ名称				
	団体長名				
取得資格	<input type="checkbox"/> 正指導員	<input type="checkbox"/> 準指導員	取得場所	スキー場	
	<input type="checkbox"/> SAJ・SAI ()		年月日	年	月 日
取得検定員資格	級検定員		取得場所	スキー場	
			年月日	年	月 日
登録番号	全日本スキー連盟	東京都スキー連盟	他県連	正指導員のみ	競技者
	SAJ NO.	SAT NO.	NO.	指導員 NO.	NO.
研修会			クリニック		
最終受講	年度	会場	最終受講	級	年度
他(連絡事項等ございましたら記載下さい)					

移籍者の方は、「※」印部分を漏れなく御記入願います。