

特別講習会 その他 申込書

⑧ No.1

年 月 日

開催年月日	月 日～ 月 日	会 名		クラブ名			
登録番号	氏 名	住 所	電 話 番 号 (携帯電話)	生年月日	性別	現級	備 考

岡山県スキー連盟