

日本スノーモビル安全普及協会インストラクター更新申込書

日本スノーモビル安全普及協会
地方本部 本部長 殿

地方本部名	
担当者名	印

日本スノーモビル安全普及協会の趣旨に賛同し、更新の申込を致します。

平成 年 月 日

フリガナ				
氏名				印
ランク/認定No.	ランク	Sイトラ ・ イトラ	認定No.	
住所	〒			
TEL				
勤務先名				
勤務先TEL				
インストラクター歴	年	スノーモビル歴	年	
所属 (クラブ、販売店等)				
過去3年間の 主な活動				

* どちらかを○で囲んでください。

カード同封 ・ カード紛失 (前回取得 年 月)

事務局 記入欄	
------------	--