

(財)全日本スキー連盟公認 スノーボード準指導員検定 受 検 願 書						
提出日 年 月 日						
受検会場名	パインリッチリゾート芸北	受付日	1 月 日			
養成講習会修了	1 修了・未修了	ゼッケン	1			
ふりがな 名 前						性別 男・女
生年月日	西暦 年 月 日生			年齢	歳 ^(4/1現在)	
所属・加盟団体名	スキー連盟			スキークラブ		
SAJ会員登録番号						
1級合格	年 月 日			主管県連		
傷害保険	会社名		保険		期限	年 月 日
自宅住所	〒					
自宅電話						
携帯電話						
E-mail	@					
勤務先名				所属部課名		
勤務先住所	〒					
勤務先電話						
ボード種別	アルペン・フリースタイル					
クラブ会長推薦欄 <div style="text-align: right;">年 月 日 (クラブ会長名)</div> <div style="text-align: right;">印</div>						

1 : 記入しない。

上記の「個人情報」についてはプログラム、研修会、検定会の運営及び事務報告書のみに
使用することを同意します。 _____