

# 検 定 会 申 込 書

検 定 会 名	検 定 会		
受 検 料	円	S A J 会 員 登 録 No.	

山口県スキー連盟会長 様

申込日 年 月 日

フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名	印			
生 年 月 日	年	月	日 生	才
郡 市 連 盟		所 属 ク ラ ブ		
住 所	〒			
電 話 番 号	( )			
勤 務 先 名	TEL			
既 得 級 ・ 資 格	( 年 月 取 得 会 場 )			

以下、検定員検定会受検者のみご記入ください。

希望会場名 ※いずれかに○	年末大山	年始大山	2月大山	準指導員検定会
取 得 資 格	・ C 級	年 月 日 取 得	主管県連 (取得会場)	( スキー場 )
※B級受検者 のみ記入。	・ 前回 クリニック	年 月 日 受 講	主管県連 (受講会場)	( スキー場 )
	・ 指導員	年 月 日 合 格	登録番号 (合格会場)	( スキー場 )

* 郡市連盟 記入欄	郡市連盟		* 所属クラブ 記入欄	クラブ	
	会長 職氏名	印		クラブ長 職氏名	印

1. 申込書は2通作成し（1通はコピーで可）検定会要項に従って、所定の期日までに申し込むこと。
  2. 申込書はコピーして使用すること。
- ※ この個人情報については、検定会に関する業務以外には使用しません。