

スキー準指導員検定受検者
推 薦 書

年 月 日

_____ 都市スキ - 連盟

会 長 様

所属クラブ長

_____ 印

受 検 者 氏 名

推 薦 理 由

- * 受検者名簿作成の為、上記の個人情報を使用しますので、承諾されない場合はその旨ご記入下さい。
- * 尚、この名簿は準指導員検定会に関する業務以外には使用いたしません。

スキー準指導員検定受検者

推 薦 書

年 月 日

山口県スキー連盟会長 様

_____ 都市スキー - 連盟

会 長 印

受 検 者 氏 名

推 薦 理 由

- * 受検者名簿作成の為、上記の個人情報を使用しますので、承諾されない場合はその旨ご記入下さい。
- * 尚、この名簿は準指導員検定会に関する業務以外には使用いたしません。