

スキー検定員検定会申込書

検定会名	C級・B級検定員検定会 (年末・年始・2月) 印		
受検料	円	SAJ会員登録	

山口県スキー連盟会長 様

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名	印	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生 才		
都市連盟		所属クラブ	
住所	〒		
電話番号	()		
勤務先名	TEL		
既得級・資格	指導員 準指導員 1級 (年 月取得 会場)		

取得資格 B級受検者のみ記入。	・ C級 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 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)

*	都市連盟		印	*	クラブ		印
都市連盟記入欄	会長 職氏名			所属クラブ記入欄	クラブ長 職氏名		

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。