

(公財)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 2017年 月 日						
受検会場名	女鹿平温泉 めがひらスキー場	受付日	※1 月 日			
養成講習会修了	※1 修了・未修了	ビブNo.	※1			
ふりがな						性別
名 前	印					男・女
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢	歳(2018/4/1現在)		
所属・加盟団体名	山口県 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No.		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 年 月 日 (クラブ会長名) 印						

※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。 _____