

(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 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	男・女
名 前	印					
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳 ^(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。 _____