

南関東ブロック

ALセッター検定会

一般財団法人 東京都スキー連盟 会長 殿

会場：群馬県鹿沢スノーエリア

2018・アルペンセッター検定会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名		性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
加盟団体		所属団体	SAJ会員No.	
連絡先	〒 E-mail TEL:日中の連絡先			
受検区分	<input type="checkbox"/> A級 <input checked="" type="checkbox"/> B級		宿泊の確認	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
受検資格	A級	第2条第3項(1) ナショナルチームコーチとして2年以上の経験		
		在任期間 年 月 ~ 年 年		
		第3条第3項(2) 全日本選手権大会・コンチネンタルカップ10位以内入賞3回以上の大会名・開催年・順位		
		年 大会 位 / 年 大会 位		
		年 大会 位		
		第3条第3項(3) B級セッター有資格受験者～B級公認大会でのセッター・実務経験(リザルトまたは報告書の添付が必要)		
		公認大会でのセッティング歴		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		高速系種目の実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・セッター・アシスタントセッター		
大会名: 会場: 期日:西暦 年 月 日				
第3条第3項(3) 第3条第3項(1)または(2)に該当する受験者～B級公認大会以上での実務経験(リザルトまたは報告書の添付が必要)				
技術系種目実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・アシスタントセッター				
大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日				
高速系種目の実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・アシスタントセッター				
大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日				
研修会の参加歴				
会場 期日:西暦 年 月				
B級	第3条第4項 都道府県公認大会等実務歴			
	大会名: 種目: 期日:西暦 年 月 日			
	大会名: 種目: 期日:西暦 年 月 日			
	コーチとしての経歴:西暦 年 ~ 年 年間 対象者:			
	研修会の参加歴			
会場 期日:西暦 年 月				
既得資格	資格名			
	取得年度(西暦)			

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	(印)
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	(印)