

スノーボード準指導員検定会願書

541-2

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日

ふりがな 氏名			性別	男・女
生年月日	西暦	年 月 日	生	満 才
加盟団体名	スキー連盟			
クラブNO		クラブ名		
SAJ登録番号 (7桁)			受検回数	回目
住所	〒			
携帯TEL			申込の確認、 スケジュールの変更等 の連絡に使用します。 連絡先は必ず ご記入ください。	
e-mail				

クラブ記入欄	<p>上記の者を推薦します。</p> <p>推薦クラブ名</p> <p>.....</p> <p>会 長</p> <p>.....</p> <p>印</p>
--------	--

通 信 欄	
-------	--

1. 受検料振込後、願書1通にクラブ(連盟)会長の推薦印を受け、送金明細書を添えて
申込締切までに県連事務局へ郵送してください。

※ 養成講習会第1、第2会場でも申し込みを受付します。

2. 受検料は、返金しません。宿泊は、各自手配してください。
3. 当日必要書類 : SAJ登録会員証、スノーボード級別テスト1級合格証、養成講習会修了証。

持参品 : 筆記用具。

上記料金は、 月 日 銀行振込・現金書留 にて送金しました。