

公認スキー準指導員検定会受検願書

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日

写 真

初回受検の方は○をつけてください

2.5×2.5cm

| | |
|------|--|
| 初回受検 | |
|------|--|

| | | | | | |
|-----------------|--------|---------|--------|------|---------------------|
| フリガナ | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 | | | | | |
| 生 年 月 日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 受検する年の4月1日現在 満 歳 |
| ク ラ ブ N o | | ク ラ ブ 名 | | | |
| SAJ登録番号(7桁) | | | | 受検回数 | 回目 |
| 自 宅 住 所 | 〒 | | | | |
| 電 話 | 自宅電話番号 | | 携帯電話番号 | | |
| 1 級 合 格 | 認定日 | 年 | 月 | 日 | 会場 |
| スキー歴及び指導歴(クラブ内) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 推薦理由 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 推薦所属団体名(クラブ) | | | 会長 | 印 | |

1. 所属団体長の推薦を受け期日までに1通作成、必要書類と検定料、および教育部
関係送金明細書Ⅱ(302頁、コード:523)とともに県連事務局に提出してください。
2. 必要書類とは、受検年度のSAJ会員証及び級別テスト1級合格証をいう。(それぞれコピー)
3. 裏面に所属クラブ/氏名記入した写真1枚(25mm×25mm)を願書に貼付してください。
4. 本申込書は、捺印が必要ですので、必ず郵送にて提出ください。(電子メール不可)