

クロスカントリー技能検定会願書

千葉県スキー連盟 会長 様

西暦 年 月 日記入

受検級別			
ふりがな 氏 名		生年月日 申込時年齢	S H 年 月 日生 才 (学年 年)
現住所	〒 ..... ..... TEL		
職業 又は 学校名	TEL		
同上所在地	〒 ..... .....		
クラブ名	クNO .....	S A J会員番号	
既取得級	2 級 .	3 級	取得年 年
備 考			

受検料	1 級	2,000 円
	2 級	1,500 円
	小学生	1,000 円
	3 級	1,000 円
	小学生	700 円

\*申し込みは、競技関係送金明細書(コード;513)を添えてください。