

プライズテスト受検申込書

千葉県スキー連盟 会長 様

年 月 日

* 参加会場に○。会場ごとに申し込むこと。

会 場	プライズテスト(1)高畑会場	
	プライズテスト(2)車山会場	

希望するテストに○	クラウンプライズ	テクニカルプライズ
フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日生	年 齢
加 盟 団 体 名 (都 道 府 県)	スキー連盟 クラブNo	所属団体名 (クラブ名)
SAJ会員番号	(今年度取得暫定会員番号可)	
自 宅 住 所	〒	
連 絡 先	携帯電話番号	緊急連絡先
テクニカルプライズ または1級取得日	年 月 日	*クラウンプライズ受検は、テクニカルプライズ取得日 テクニカルプライズ受検は、1級取得日
最終事前講習日	年 月 日	*今回、事前講習受講の方は、記載不要
今回の事前講習	受講している 受講しない	

1. 当該年度のSAJ暫定会員でも受検可能です。
2. 受検申込は、期日までに便覧の記載している必要書類と教育部関係送金明細書Ⅱ

(302頁、コード:528-3・4)とともに県連事務局に提出してください。