

バッジテスト(級別)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	バッジテスト(1)高畑会場	
	バッジテスト(2)車山会場	

クラブ番号

クラブ名

申込責任者

T E L

(1) 1級受検

No	SAJ登録番号(7桁)	氏 名	性 別	生年月日(西暦)	携帯番号又は連絡が 取れる電話番号
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		

(2) 2級受検

No	SAJ登録番号(7桁)	氏 名	性 別	生年月日(西暦)	携帯番号又は連絡が 取れる電話番号
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		

1. レベルアップ講習会を事前講習とします。
2. SAJ会員でない方も受検可能。 但し1級合格された方はSAJ会員登録が必要です。

検定料 1級 1,500 円 × 名 = 円

 2級 1,200 円 × 名 = 円

3. 1級受検申込は、級別テスト2級合格証(コピー可)を

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。