

クロスカントリー技能検定会申込書

千葉県スキー連盟 会長 様

西暦 年 月 日記入

受検級別	級		
ふりがな 氏 名	生 年 月 日 申込時年令	西暦	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。