

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 宛て

年 月 日

写 真

初回受検の方は○をつけてください

初回受検

2.5×2.5cm

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 No		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		
メールアドレス (現地で確認可能なもの)					
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

- 受検願書は、所属団体長の推薦を受けて1部作成してください。
願書には、写真1枚(2.5cm×2.5cm／裏面に所属クラブ・氏名を記入)を貼付してください。
- 受検申込みはシクミネットで行い、この受検願書の写し(写真可)を添付してください。
また、級別テスト1級合格証の写し(写真可)も、シクミネット申込時に添付してください。
- 受検願書の原本を、検定会受付時に提出してください。