

(公財)全日本スキー連盟 公認 スノーボード準指導員検定 受 検 願 書					
提出日 年 月 日					
受検会場名	女鹿平温泉めがひらスキー場	受付日	※1	月	日
養成講習会修了	※1 修了・未修了	ビブNo.	※1		
ふりがな					性別
名 前	印				男・女
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 歳 <sup>(4/1現在)</sup>
所属・加盟団体名	山口県 スキー連盟		スキークラブ		
SAJ会員登録番号					
1級合格	年		月	日	主管県連
傷害保険	会社名		保険No.		期限 年 月 日
自宅住所	〒				
自宅電話					
携帯電話					
E-mail	@				
勤務先名			所属部課名		
勤務先住所	〒				
勤務先電話					
ボード種別	アルペン・フリースタイル				
クラブ会長推薦欄					
年 月 日					
(クラブ会長名)					
印					

※1 : 記入しない。

上記の「個人情報」についてはプログラム、研修会、検定会の運営及び事務報告書のみに  
使用することを同意します。 \_\_\_\_\_