

スノーボードB・C級 公認検定員受検申込書

愛媛県スキー連盟会長 殿

★年月日はすべて西暦で記入してください。

★年齢はスキー年度の4月1日現在の満年齢を記入してください。

		西暦	年	月	日	受検級	級
ふりがな 氏名		男女	所属 県連	山口県			
生年月日	西暦	年	月	日	所属 クラブ		
住所	〒					TEL	

指導員・準指導員 取得年月日	西暦	年	月	日
C級取得年月日	西暦	年	月	日
SAJ会員登録No.				
前回クリニック会場				
前回クリニック年月日	西暦	年	月	日

※ C級取得年月日及び前回クリニックに関する記載は不要です。