

スキー検定員検定会申込書

| | | | |
|------|-------------|------------|--|
| 検定会名 | C級・B級検定員検定会 | | |
| 受検料 | 円 | SAJ会員登録No. | |

山口県スキー連盟会長 様

申込日 年 月 日

| | | | |
|--------|----------------|-------|------------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | 印 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年 月 日生 才 | | |
| 郡市連盟 | | 所属クラブ | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | () | | |
| 勤務先名 | TEL | | |
| 既得級・資格 | 指導員 (年 月取得 | 準指導員 | 1級 会場) |

| | | | |
|-------------|-----------------------|----------------|---------|
| 取得資格 | ・ C級 年 月 日取得 | 主管県連 (取得会場) | (スキー場) |
| ※B級受検者のみ記入。 | ・ 前回 クリニック 年 月 日受講 | 主管県連 (受講会場) | (スキー場) |
| | ・ 指導員 年 月 日合格 | 登録番号 (合格会場) | (スキー場) |

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------|--|---|-------------------|------------------------|--|---|
| * 郡市連盟 記入欄 | 郡市連盟 会長 職氏名 | | 印 | * 所属クラブ 記入欄 | クラブ クラブ長 職氏名 | | 印 |
|------------------|-----------------------|--|---|-------------------|------------------------|--|---|

1. 申込書は2通作成し（1通はコピーで可）検定会要項に従って、所定の期日までに申し込むこと。
 2. 申込書はコピーして使用すること。
- ※ この個人情報については、検定会に関する業務以外には使用しません。