

全日本スキー連盟行事申込書

B・C級検定員受検願

栃木県スキー連盟会長様

平成 年 月 日

実会場 技名	会場	宿舎希望	有・無
ふりがな 氏名		男女	指導員 準指導員
(西暦) 生年月日	年 月 日 満 歳	SAJ会員 登録番号	
現住所 TEL	〒 TEL ()		
資格取得	昭和 年 月 日 会場 指・準指 平成		
加盟団体 協会(クラブ)名	協会 クラブ		

個人情報の 取り扱い	<p>上記に記載された個人情報は、(財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。</p> <p>平成 年 月 日 氏名</p>
---------------	---

各欄とも楷書で記入のこと。

検定料(B級 4,000円・C級 3,000円)を添えて申し込むこと。