

## 第54回ステージⅡ・公認スキー準指導員検定会受検願

ふりがな 氏名					性別	男 女
(西暦) 生年月日	年 月 日 満 歳	SAJ登録 会員番号				
現住所 TEL	〒  Tel					
職業			協会名(クラブ)			
スキー歴 及び 指導歴	1級合格	昭和 年 月 日 場所 平成				
	プライズ テスト合格	昭和 年 月 日 場所 平成 クラウン・テクニカル ※○印を付ける				
	スキー略歴					
受検内容	初回・単位 (該当に○印) 通算受検回数( 回目)					
取得単位(1年目)	A単位	B単位	C単位	D単位	取得年度	年 月
取得単位(2年目)	A単位	B単位	C単位	D単位	取得年度	年 月
取得単位(3年目)	A単位	B単位	C単位	D単位	取得年度	年 月
本年度受検する単位	A単位	B単位	C単位	D単位		
平成 年 月 日						
栃木県スキー連盟会長 様						
加盟団体名						
代表者名						
印						

個人情報の 取り扱い	<p>上記に記載された個人情報(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。</p> <p>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>
---------------	--

※検定料16,000円・宿泊費9,000円を添えて申し込むこと。

※加盟団体長の印なきものは無効。