

プライズテスト受検願

(第1回)

(第2回)

(第3回)

(第4回)

栃木県スキー連盟会長様

平成 年 月 日

希望テスト (何れかに○)	1. クラウンプライズ 2. テクニカルプライズ				
ふりがな 氏名		性別	男 女	生年月日	年 月 日満 歳
現住所 TEL	〒 TEL ()				
1級又はテクニカル取得	取得年月日	SAJ会員 登録番号			
	年 月 日				
傷害保険 加入の有無	有・無	受検料 円			
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>
---------------	---

※(第1回)(第2回)(第3回)(第4回)の希望を○で囲むこと。

※受付において1級もしくはテクニカルプライズ取得を証明するものを提示すること。

※SAJ会員証を提示すること。

※受検料 クラウン 11,000 円・テクニカル 10,000 円を添えて申し込むこと。

(事前講習修了者 クラウン 8,000 円、テクニカル 7,000 円)