

第61回 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	〒 自宅TEL 携帯TEL		
職 業		協会(クラブ)名	
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		
受検回数	初・有(回目)		
平成 年 月 日			
栃木県スキー連盟会長 様			
所属団体名 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は、(公財)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10,000円を添えて申し込むこと。

※所属団体長の印なきものは無効。

公認スキー準指導員推薦書

氏 名

推 薦 理 由			
所属団体役職名		所属クラブ役職名	
特 記 事 項			
平成 年 月 日			
栃木県スキー連盟会長 様			
上記のとおり推薦いたします。			
記載者役職名氏名			印
所属団体会長名			印

※特記事項については、特筆すべき事項並びに全国大会及び県連主催の事業参加状況・成績等を記入する。

※所属団体役職名、所属クラブ役職名は、受検者本人がその役職に就いている場合のみ記入。

※所属団体会長及び記載者の印なきものは無効。