

H27年度 教育本部各種推薦書

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

_____年 _____月 _____日

推薦区分	該当する資格に○をつけてください。	
		功労スキー指導員
		功労スキー準指導員
		功労スキーパトロール
		ドクターパトロール (医事免許状等(写)を添付)
		名誉スキー検定員
加盟団体		
所属クラブ		
SAJ会員番号		
フリガナ		
氏 名		
生年月日	西曆	年 月 日
住 所	〒 _____	
電話番号		
推薦区分に該当する 既得資格 (資格名及び取得年月)	資格名	取得年月日 (西曆) 年 月
	資格名	取得年月日 (西曆) 年 月
	資格名	取得年月日 (西曆) 年 月
	資格名	取得年月日 (西曆) 年 月
	資格名	取得年月日 (西曆) 年 月
	※ 功労指導員の推薦を受ける場合は準指導員の取得年月日から記入してください。	
推薦理由		

上記のとおり推薦します。

所属団体名

代表者名

⑤ _____

加盟団体名

代表者名

⑤ _____