

公認スキーA級検定員検定会受検願書

A 検	※SAJ記入欄
	受検会場 第()会場
	ピブ番号

受検希望会場	第()会場	()	()スキー場
--------	--------	-----	---------

ふりがな		性別	年齢 (受検年度の4/1現在)
氏名		男・女	歳
生年月日	西暦 年 月 日	SAJ会員番号(7桁)	
加盟団体	スキー連盟	所属団体	
自宅住所 /電話	〒 TEL :		
連絡先	携帯電話番号: ※あくまでも緊急連絡のために伺います。		

※ B級検定員資格を有し、B級取得の翌年から5年を経過し、かつ検定(バッジテストを含む)を3回以上行い、公認証等によって証明された者でなければ受検資格がありません。

B級合格年月	西暦	年	月	合格	Ski-連盟	会場			
検定歴	年月日	西暦	年	月	日	西暦	年	月	日
	会場								
	検定種別								
直近のクリニック 修了履歴	西暦	年	月	修了	会場				

- 必要書類添付
- 受検年度のSAJ会員証(写)
 - 公認スキーB級検定員証または公認証(写)
 - 公認スキー指導員証または公認証(写)

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	印
願書審査担当者名	印

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	印

- 受検者は、受検願書3通にそれぞれ必要書類を添付し、検定料と共に、所属の加盟団体が定める期日までに、所属団体長を経て、所属加盟団体に提出してください。
- 加盟団体は1通を控えとし、2通にそれぞれ必要書類を添付し、検定料と共に、12月10日までにSAJに提出してください。

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認スキーA級検定員検定会の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください