

公認スキーパトロール検定会受検願書

※SAJ記入欄
パト検定

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

ふりがな 氏名	性別		生年月日	(西暦) 年 月 日( 歳)
	男・女			
加盟団体	所属団体	SAJ会員No.		
自宅住所 /電話	〒 TEL 携帯電話			

注 : ( )内は開催地を記入してください。 ※ 該当資格に☑してください

受検回数	初・( )回			
技能資格 合格年月日等	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級	西暦	年 月 日	会場
指導資格 合格年月日等	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦	年 月 日	会場
救急法救急員等 取得年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 雪上安全法救助員 I	西暦	年 月 日 第	号
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦	年 月 日 第	号

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証(写)
- スキーバッジテスト1級以上の合格証(写)
- 有効期限内の赤十字救急員認定証(写)または、赤十字雪上安全救急員 I 以上の認定証(写)  
または、医師・看護師・救急救命士の免許証(写)
- スキーパトロール養成講習修了証(写)  
※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に提出すること。

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名
④
④

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
④

1. 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。

2. 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、公認スキーパトロール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