

## 公認クロスカントリースキー 検定員検定会受検願書

氏名の頭文字	※SAJ記入欄
(ひらがな)	受検会場 第( )会場
	ビブ番号

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。		

合格年月/会場	公認クロスカントリースキー指導員 西暦( )年( )月 合格	会場
---------	-----------------------------------	----

宿泊予定	本部宿舎に( 宿泊する ・ 宿泊しない ) ○で囲む
------	----------------------------

- 必要書類添付
- 受検年度のSAJ会員証(写)
  - クロスカントリースキー指導員公認証(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

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、公認クロスカントリースキー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