

B・C級公認検定員受検願書

主催(公財)全日本スキー連盟
 主管(公財)神奈川県スキー連盟

受検級	B級 ・ C級		現資格	指導員 ・ 準指導員 ・ C級検定員		
会場	車山Ⅲ					
フリガナ			性別	西暦19 年 月 日		
氏名	①		男	女	生年月日	2018年4月1日現在満 才
加盟団体	所属団体		SAJ会員NO.			
自宅住所	〒					
	TEL ()					
連絡先	自宅		携帯			
	メールアドレス(PC・携帯) @					
所属団体での役割・指導歴 受検志望動機等						

今回の受検は () 回目						
指導員合格	西暦	年	月	日	会場	スキー場
準指導員合格	西暦	年	月	日	会場	スキー場
C級検定員合格	西暦	年	月	日	会場	スキー場
他県連受検 有 (回) ・ 無						

《注意事項》

- ・ 必要事項を漏れなく記入してください。
- ・ 記入漏れや、捺印のない場合は受付ができません。
- ・ 本願書に記載された個人情報、本行事運営及び緊急時の連絡のために使用されることに同意いたします。

受理日 年 月 日

受 理 者	担当理事
入金方法	電子・SAK事務局