

受 検 料

納 入	済・否
-----	-----

No. _____

全日本スキー連盟公認準指導員受検願書

岐阜県スキー連盟会長

坂 田 誠 有 殿

全日本登録番号	
受 検 年 数	1・2・3・4・5
受 検 会 場	会場

平成 年 月 日

フリガナ		性別		生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏 名	(印)								
所属県連	スキー連盟	所属クラブ							
フリガナ									
住 所	〒								
連 絡 先	【宅】				【携帯】				
勤 務 先	〒								
勤務先住所	【電話】								
スキー歴	1級合格	年	月	日	場所				
所属クラブ 代表者氏名 印									(印)

1. 受検年数は、受検回数を○で囲むこと。
2. スキー歴は、主なものを記入すること。
3. 2部作成し、1部は所属団体の控えとして1部提出のこと。
4. 必ず受験料を添えて申し込みのこと。

岐阜県スキー連盟公認準指導員受検必要提出書類チェック表(○印を打って下さい)			
1	受検願書 2通		4 養成講習会修了証コピー 1通
2	受検年度SAJ登録会員証 オモテ・ウラ コピー 1通		5 テクニカルセミナー修了証コピー 1通
3	1級合格証コピー 1通		6 認定単位証 コピー 1通