

No. _____

2025/26 公認スキーB級検定員受検願書

岐阜県スキー連盟会長

大 平 茂 殿

令和 年 月 日

SAJ会員番号	
所属県連	

フリガナ		性別		生年 月日	西暦 年 月 日 歳
氏 名					
職 業		所 属 ク ラ ブ			
フリガナ					
住 所 連 絡 先	〒				
	【自宅】		【携帯】		

C級取得年月		(西暦) 年 月 日		C級取得会場	
検 定 歴	年 月 日				
	会 場				
	検定種別				
所属クラブ 代表者氏名 印					

㊞