

No.

2025/26 全日本スキー連盟公認準指導員受検願書

岐阜県スキ一連盟会長

大平茂殿

令和 年 月 日

SAJ会員番号	
受 検 回 数	初・2・3・4・5
受 検 会 場	鷲ヶ岳会場

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。