

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

## 公認スキーパトロール検定会受検願書

※SAJ記入欄

# パト検定

ビブ番号

記入年月日(西暦) 年 月 日

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日( 歳)
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.
連絡先	自宅	〒	TEL 携帯電話	

注 : ( )内は開催地を記入してください。

受 検 希 望 会 場	第 会場( )	受検回数	回
技能資格 取得年月日等	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級	西暦 年 月 日 ( )	会場
指導資格 取得年月日等	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦 年 月 日 ( )	会場
救急法救急員等 取得年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 雪上安全法救助員 I	西暦 年 月 日 第	号
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦 年 月 日 第	号

※ 該当資格に☑してください

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>
<span style="float: right;">(印)</span>

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
<span style="float: right;">(印)</span>

1. 受検願書は3通作成し(内2通はコピー)、必要書類とともに所属団体長を経て、加盟団体長に提出してください。
2. 加盟団体は願書の1通を控えとし、2通(内1通は印鑑を押印した正本)と検定料を所定の期日までにSAJに提出してください。
3. 必要書類とは受検年度の本連盟の会員証、赤十字救急員認定証または赤十字雪上安全法救助員 I 以上の認定証の写し、または、医師・看護師または救急救命士の免許証写し。

### 【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認スキーパトロール検定会の運営のみに使用されることに同意します。