

公認クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会受検願書

記入年月日(西暦) 年 月 日

受検区分 (いずれかを○で囲むこと)	クロスカントリースキー指導員	・	クロスカントリースキー準指導員
-----------------------	----------------	---	-----------------

希望会場	第( )会場 ( )競技場・コース
------	-------------------

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	〒 E-mail 携帯電話 自宅TEL
	勤務先	名 称 : 所属部署名 : TEL

既得資格	資格名称	取得年月(西暦)	取得会場

宿泊予定	する ・ しない ※本部宿舍宿泊希望の方は、するに○をつけてください。
------	-------------------------------------

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
代表者名

- 1 受検願書は3通作成し、必要書類を添付し所属団体長を経由して、加盟団体が示す期日までに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通と検定料を所定の期日までにSAJに提出してください(内1通は印鑑を押印した正本とします)。
- 3 必要書類は、受検年度の「本連盟の会員証」「バッジテスト1級合格証」「指定された大会での競技成績を証明できる賞状等」のコピーをいいます。
- 4 受検願書提出後は、理由の如何を問わず受検会場の変更は認めず、検定料の返戻をしないものとします。

【個人情報について】

この個人情報は、公認クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。