

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

2015年度 公認スキーA級検定員検定会受検願書

記入年月日(西暦) 年 月 日

受検希望会場	第()会場 ()スキー場
--------	----------------

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日(歳)
加盟団体	スキー連盟	SAJ 会員番号	
所属クラブ			
自宅住所	〒		
電話番号	自宅	携帯電話	

※ B級検定員資格を有し、B級取得の翌年から5年を経過し、かつ検定(バッジテストを含む)を3回以上行い公認証等によって証明された者でなければ受検資格がありません。

B級検定員 合格年月		西暦 年 月 合格	スキー連盟 会場	
検定歴	年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	会場			
	検定種別			
直近のクリニック 修了履歴	西暦 年 月 修了	会場		

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証(写)
 公認スキーB級検定員証または公認証(写)
 公認スキー指導員証または公認証(写)

※加盟団体記入欄	※所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名	所属団体名・団体長名
印	
願書審査担当者名	印
印	

【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A級検定員検定会の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください