

氏名の頭文字 (ひらがな)	SAJ記入欄 ビブ番
------------------	---------------

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

2015年度 公認スキーパトロール検定会受検願書

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			

注 : ()内は開催地を記入してください。 ※ 該当資格に☑してください

受検回数	初・()回				
技能資格 合格年月日等	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> I級	西暦	年	月	日 会場
指導資格 合格年月日等	<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

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証(写)
 - スキーバッジテスト1級以上の合格証(写)
 - 有効期限内の赤十字救急員認定証(写)または、赤十字雪上安全救急員 I 以上の認定証(写)
または、医師・看護師・救急救命士の免許証(写)
 - スキーパトロール養成講習修了証(写)
- ※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に提出すること。

※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	
担当者氏名			
㊟			
㊟		㊟	

【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。
※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください