

SAJ 記入欄

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

2015年度 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	
合格年月	クロスカントリースキーバッジテスト1級 西暦（ ）年（ ）月 合格		

2015年度 公認クロスカントリースキー指導者検定規程 第8条第3号・第4号の推薦による受検資格認定者は○をつけること	
	2015年度 公認クロスカントリースキー指導者検定規程 第8条第3号の推薦による受検資格認定者
	2015年度 公認クロスカントリースキー指導者検定規程 第8条第4号の推薦による受検資格認定者

宿泊予定 ○で囲む	本部宿舎に（ 宿泊する ・ 宿泊しない ）
--------------	-------------------------------------------------------------------

必要書類添付

- ① 受検年度のSAJ会員証(写)
 - ② 前年度までに取得したクロスカントリースキーバッジテスト1級合格証(写)
- 公認クロスカントリースキー指導者検定規程第8条第3号、第4号の推薦により受検資格認定者は不要

※ 加盟団体記入欄	※ 所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">印</div>	所属団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">印</div>
願書審査担当者名 <div style="text-align: right;">印</div>	

【個人情報の取り扱いについて】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。
※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください