

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

公認スキーA級検定員検定会受検願書

SAJ記入欄	
A 検	
決定	第 会場
ビブ番号	

記入年月日(西暦) 年 月 日

ふりがな 氏 名	性別		生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
	男・女			
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.	
スポーツ指導者 制度資格	登録番号 No.			
日体協・SAJスポーツ指導者制度資格を所持している場合は、資格名を記入し、登録番号を記入してください。				
連絡先	自宅	〒		
		TEL	携帯電話	

注 : ()内は開催地を記入のこと。

受検希望会場	第1希望 : 第 会場()			
B級取得 (西暦) 年 月 日	取得会場 ()会場	指導員登録番号		

検 定 歴	年 月 日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日
	会 場				
	検定種別				

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	

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、公認B級検定員証、スキー指導員証の写しをいいます。
4. 検定歴は、直近のものから記載してください。

(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。