

(NPO)山梨県スキー連盟会長 殿

記入年月日(西暦)

年 月 日

認定スキー指導員検定会受検願書

SAY記入欄	
受験会場 ()会場	
受付番号	

注) SAJ会員No. 暫定会員は不可となりますのでご注意ください

ふりがな 氏名		性別	男・女	年齢	()歳
生年月日	(西暦) 年 月 日	SAJ会員No.			
加盟団体		所属団体			
自宅住所 / 電話	〒				
	TEL ()				
連絡先	携帯電話				

受験希望会場は必ず記入のこと・級別テスト等取得経歴のある方は最終経歴を記入願います

受験希望会場	第()会場	()スキー場
級別テスト等取得履歴	西暦()年 ()月	()連盟 ()会場

宿泊希望者のみ記入願います、尚キャンセル等につきましては利用施設の規定に従います

宿泊希望	第()会場の宿泊をお願いします	署名	
------	------------------	----	--

認定スキー指導員検定受験者対象 事前講習会申込書

希望者は参加希望欄に を付け、署名を願います

講習会参加希望	事前講習会の参加を希望します	署名	
---------	----------------	----	--

講習料は当日集金となります

主管加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
NPO法人 山梨県スキー連盟	
西室 泰照 印	
担当者名	

所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
担当者名	
印	
印	

1. 受検願書は、正本1通・コピー2通(内1通は所属団体控え)を作成し、正本1通・コピー1通に必要書類を添付のうえ所定の期日までに提出してください。
 2. 検定料は所定の期日までにクラブ一括で送金してください。
- 【個人情報の取り扱いについて】
この個人情報は、認定スキー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。