

2019年度 スキー準指導員検定受検願書

滋賀県スキー連盟
会長 松田善雄 殿

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に承諾して申し込みます。

フリガナ		性別	男・女	本年度SAJ 登録番号	
氏名	所属クラブ				
生年月日	年 月 日生 (歳) (受検年度の4月1日現在)				
住所	〒 TEL ()-()-() 携帯 ()-()-()任意				
取得級	取得年月日	取得場所		主催団体	
バッジ1級	年 月 日				
受検回数	回目 (初受検者は、1回目)	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度
		平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度
取得単位	基礎単位 年	実技単位 年	理論単位 年		
スキー指導歴					
推 薦 状					
<p>上の者、当クラブに所属し、準指導員検定受検者として 適当と認め推薦いたします。</p> <p style="text-align: center;">所属クラブ</p> <p style="text-align: center;">代 表 者 ㊞</p>					

注) 楷書ではっきりと記入のこと

※提出前に下記の添付書類の確認をお願いします。(コピーは鮮明でお願いします)

本年度SAJ会員証のコピー 単位取得証のコピー

連盟記入	1級合格証	養成講習修了 証(理論)	養成講習修了 証(実技)	単位取得証	SAJ会員証	受検可否
確認欄						