

2019 (公財)全日本スキー連盟公認 スノーボード準指導員検定 受 検 願 書

提出日						年	月	日
受 検 会 場 名	箱館山スキー場		受付日	※1		月	日	
養成講習会修了	※1 修了・未修了		ゼッケンNo.	※1				
ふりがな						性別	男・女	
名 前								
生 年 月 日	西暦	年	月	日生	年齢	歳(4/1現在)		
所属・加盟団体名	スキー連盟			スキークラブ				
SAJ会員登録番号								
1 級 合 格	年 月 日			主管県連				
傷 害 保 険	会社名		保険No.		期限	年	月 日	
自 宅 住 所	〒							
自 宅 電 話								
携 帯 電 話								
E - m a i l	@							
勤 務 先 名				所属部課名				
勤 務 先 住 所	〒							
勤 務 先 電 話								
ボ ー ド 種 別	アルペン ・ フリースタイル							

クラブ会長推薦欄	年 月 日
	(クラブ会長名)
	印

※1： 記入しない。

個人情報の取り扱いについて

(公財)全日本スキー連盟主管の各大会・検定会・研修会に関わる参加者の「個人情報」については、プログラム・大会記録一覧・並びに主管連盟発行の会報等の機関誌に掲載する以外には使用することはありません。申込にあたり、申込者の個人情報を上記に使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思っておりますのでご協力をお願いいたします。

※いずれかに○をお願いします。

・ 承諾する

・ 承諾しない

お名前

印