

## 2017年度 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	19 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>所属クラブ</p> <p>代 表 者 <span style="float: right;">㊞</span></p>					

注) 楷書ではっきりと記入のこと

連盟記入	各級合格証	養成講習修了証 (理論)	養成講習修了証 (実技)	養成講習修了証 (指導実習)	SAJ会員登録番号
確認欄					