

# B・C級公認検定員受検願書

主催(財)全日本スキー連盟  
 主管(財)神奈川県スキー連盟

受検級	B級・C級		資格	準指導員・正指導員・C級検定員	
受検日程	A. 2008年3月7日～9日		B. 2008年3月22日～23日		
フリガナ			性別	生年月日	
氏名	⑩		男	女	西暦 19 年 月 日 満 才
自宅住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
メールアドレス	PC・携帯		@		
加盟団体名	スキー協会		SAJ会員登録No.		
所属団体名	クラブ		今回の受検について		
	代表者氏名		受検回数( )回		
準指合格日	西暦	年	月	会場	スキー場
正指合格日	西暦	年	月	会場	スキー場
C級取得日	西暦	年	月	会場	スキー場
所属団体での役割・指導歴 及び受検志望動機と理想とする検定員について					
B級受検者は検定履歴について(回数・検定内容等)					

## 《注意事項》

受理日 200 年 月 日

- 願書は必要事項をみれなく記入し、選択肢に○をして下さい。また提出期限、提出方法を守ってください。  
 詳細は必ず、要項を確認してください。FAX受付、現地受付は致しません。
- 全ての年月日は西暦で記入してください。
- 今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト、リザルト及び緊急時の連絡の為にあり、管理はSAJにて厳重に行います。
- 県連より連絡が必要な際には、携帯電話・またはメールにて連絡致します。  
 記入ない場合はご自宅に電話させて頂きます。ご協力をお願いします。
- 緊急な連絡際し、希望がある場合はこの下にご希望を記入してください。
- 現地で受付の際に、必要書類を提出してもらいます。必要書類は、指導員ライセンス  
 SAJ会員証・B級受検者はC級ライセンスを言います。

受 理 者	担 当 理 事
入金方法	
理論会場受付	
電子申込・県連事務局	