

イグザミナー選考会参加申込書

SAJ記入欄

番号

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

記入年月日(西暦) 年 月 日

ふりがな 氏名	性別		生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)	
	男・女				
加盟団体	所属団体		SAJ会員NO.		
連絡先	自宅	最寄駅名及びバス代	最寄駅()駅～()バス停(片道バス代 円)		
		〒			
		TEL 携帯電話			
参加資格	ナショナル及びSAJデモンストレーターの経験があり、A級又はB級検定員資格を有する者。 専門委員及びブロック技術員で、A級又はB級検定員資格を有する者。 A公認スキー学校の主任教師で、A級又はB級検定員資格を有する者。 上記の()に該当 ()に ~ の該当する番号を記入して下さい。				
指導員	合格年月	(西暦) 年 月	合格会場		
A・B級検定員	合格年月	(西暦) 年 月	合格会場		
デモンストレーター	認定年度	年 ~ 年	認定回数	回	
加盟団体における役職					

加盟団体推薦書

加盟団体記入欄

上記の者をイグザミナー候補者として推薦します。

加盟団体名・団体長名

担当者氏名

所属団体記入欄

所属団体名・団体長名

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、イグザミナー選考会の運営のみに使用されることに同意します。