

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

公認スキーパトロール検定会受検願書

SAJ記入欄

パト検定

決定 第 会場

ピブ番号

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	〒			
		TEL 携帯電話			

注 : ()内は開催地を記入してください。

受 検 希 望 会 場	第 会場()	受検回数	回
所 持 資 格	正指 ・ 準指 ・ クラウン ・ テクニカル ・ 1級 (該当資格を で囲む)		
取 得 年 月 日	西暦 年 月 ()会場		
日 赤 救 急 員 資 格	適任証	第	号

加盟団体記入欄
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

1. 受検願書は3通作成し(内2通はコピー)、必要書類とともに所属団体長を経て、加盟団体長に提出してください。
2. 加盟団体は願書の1通を控えとし、2通(内1通は印鑑を押印した正本)と検定料を12月20日までにSAJに提出してください。
3. 必要書類とは受検年度の本連盟の会員証、日赤救急員適任証又は救急法一般講習()合格証の写しをいいます。

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認スキーパトロール検定会の運営のみに使用されることに同意します。