CC指導員検定会

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

クロスカントリースキー指導員検定会受検願書

記入年月日(西暦) 月 年 日

ふりがな						性別			(西暦)				
氏	名					男·女	生年	月日		年	月	日(歳)
加盟団体				所属団体				S A J会	員No.				
	各 先	自宅	〒 E - mail					携帯電話					
連絡			E - IIIdII 自宅TEL										
~ "		勤務先	名	称:									
			所属部	署名:				TEL					
既得資格		資格名称				取得年月(西暦)			取得会場				
阮 待	貝恰												
希望	会場	第	()	会場		()競技	場·コー	-ス		

加盟団体記入欄 加盟団体名·団体長名	所属団 体名·団体長名
	代表者名
担当者氏名	
担当有比右 	

所属団体記入欄
所属団体名·団体長名
代表者名

- 1 受検願書は3通作成し,必要書類を添付し所属団体長を経由して,加盟団体が示す期日までに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通と検定料を12月20日までにSAJに提出してください。(内1通は印鑑を押印した正本とします)
- 3 必要書類は,受検年度の「本連盟の会員証」「バッジテスト1級合格証」「指定された大会での競技成績を証明できる賞状等」のコピーをいいます。
- 4 受検願書提出後は、理由の如何を問わず受検会場の変更は認めず、検定料の返戻をしないものとします。 【個人情報について】
- この個人情報は、クロスカントリースキー指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。