

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		現資格	準指導員 ・ 指導員 ・ C級検定員	
フリガナ			性別	西暦19 年 月 日	
氏名	①		男 女	生年月日	2009年4月1日現在満 才
加盟団体		所属団体		SAJ会員NO.	
自宅住所	〒				
	TEL ()				
連絡先	自宅		携帯		
	メールアドレス(PC・携帯) @				
所属団体での役割・指導歴 受検志望動機 ・ 目指す指導員像について					

今回の受検は () 回目					
準指導員合格	西暦	年	月	日	会場 スキー場
指導員合格	西暦	年	月	日	会場 スキー場
C級検定員合格	西暦	年	月	日	会場 スキー場
他県連受検 有 (回) ・ 無					

《注意事項》

- ・ 必要事項を漏れなく記入してください。
- ・ 記入漏れや、捺印のない場合は受付ができません。

受理日 2009 年 月 日

受 理 者	担当理事
入金方法	理論会場・電子・SAK事務局