２ 級 認 定 合 格 者 報 告 書

加盟団体長

様

下記の者を、2級認定合格者として認めましたのでご報告いたします。

平成　　年　　月　　日

実施団体名

団体長名　　㊞

認定合格者氏名	性別	満年齢	生年月日（西暦）	SAJ会員No.	摘要
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		
	男 ・ 女	歳	年　月　日		