

群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

略 称	B 検 定
参加料	4,000円
整理番号	

S A J 公認B級検定員検定会受検願書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	年 令
氏 名	印	男	昭和 年 月 日	歳
		女	(西曆 年)	
住 所	〒 -	連絡先	— —	
所属団体名		SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 010 - 000 - —	
既得資格	C級検定員	指導員取得	平成 年 月 日 (会 場)	
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

※ 添付書類 :基礎スキー指導員合格証(コピー)

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。



群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

略 称	C 検 定
参加料	3,000円
整理番号	

S A J 公認C級検定員検定会受検願書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	年 令
氏 名	印	男	昭和 年 月 日	歳
		女	(西曆 年)	
所属団体名		SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 010 - 000 - —	
既得資格	指導員・準指導員 (該当を○で囲む)			
住 所	〒			
	☎			
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

※ 添付書類 :合格証(コピー)又はライセンス(コピー)

当該年度に合格した準指導員は、添付書類は免除。

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。