スキー・スノーボード準指導員検定受検願書

岡山県スキー連盟会長　殿

年　　月　　日

ふりがな		男・女	生年月日（西暦で記入）	年　月　日（　歳）
氏　名	㊞			
住　所	〒			
電話番号	ＴＥＬ：		携帯番号：	
勤務先				
（職業）	（　）ＴＥＬ：			
所属クラブ名				
ＳＡＪ登録会員番号		受検回数	回目	

クラブ代表者
推薦コメント

クラブ代表者氏名　㊞

備考欄	前日の宿泊（　要　・　不要　），夕食（　要　・　不要　）			
※受検料		※養成講習単　位	基礎・実技指導	※年度会員証写し　有　・無 ※１級合格証写し　有　・無

※欄は県連記入