

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	⑩					
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 ⑩						
備考欄						
※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