

B 級 公 認 検 定 員 受 検 願

ゼッケンNo.

岡山県スキー連盟会長 殿

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名	男・女 ⑩	本年度 S A J 会 員 登 録 No.	
		所属クラブ	
生年月日	昭和 年 月 日生	歳	
現住所	〒 TEL () -		

C 級 取 得	昭和 年 月 平成	会場	公認証No.
指 導 員 取 得	昭和 年 月 平成	会場	ライセンスNo.

検 定 歴	年・月・日				
	会 場				
	検 定 種 別				

所属クラブ代表者氏名

⑩

1. 受検願は、必要書類とともに所定期日までに提出のこと。
2. 検定歴は最近のものから記載のこと。
3. 押印のないものは受け付けません。
4. 必要書類とは年度会員証・C級検定員手帳・指導員ライセンスの写し各々1通。
5. コピー可、但し原寸大とする。