

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
氏名			⑩		(歳)
住所	〒				
電話番号	TEL :		携帯番号 :		
勤務先 (職業)	() TEL :				
所属クラブ名					
S A J 登録会員番号			受検回数	回目	
クラブ代表者 推薦コメント	<p style="text-align: right;">クラブ代表者氏名 ⑩</p>				
備考欄	<p style="text-align: center;">前日の宿泊 (要 ・ 不要) , 夕食 (要 ・ 不要)</p>				
※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