

スノーボード準指導員検定受検願書

愛媛県スキー連盟会長 殿

年 月 日 (西暦)

ふりがな		男	本年度SAJ	
氏名		女	登録番号	
生年月日	年 月 日生 (西暦)		年齢	
住所	〒			TEL
				携帯
職業		勤務先		
勤務先住所	〒	勤務先TEL		
所属	県連盟	愛媛県スキー連盟		
	団体名			
受検回数	本年度も含めて		回	
1級合格	年 月 日	会場 ()		
スノーボード 歴及び活動状 況				
<h3 style="margin: 0;">推 薦 状</h3> <p style="margin: 10px 0;">上記の者、準指導員として適任者と認め推薦いたします。</p> <p style="margin: 10px 0;">推薦者 団体名</p> <p style="margin: 10px 0;">氏名 印</p>				

※ 検定料15,000円を添えて、2通提出のこと。

※ スキー歴及び活動状況欄へは、スノーボード講師として活動する希望も記入のこと。

※ 日付は全て西暦で記入すること。

〔記入上の注意事項〕

1. 受検願書は2通作成し(内1通はコピー)、必要書類とともに所属団体長を経て提出する。

2. 日付は全て西暦で記入すること。

〔個人情報の取り扱いについて〕

この個人情報は、スノーボード指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。