

スノーボード指導者検定受検用事前養成講習申込書

愛媛県スキー連盟会長 殿

年 月 日 (西暦)

受検の別	受検する検定を○で囲む	指導員検定		準指導員検定
ふりがな 氏 名		男 女	本年度SAJ 登録番号	
生年月日	年 月 日生 (西暦)	年齢		
住 所	〒	TEL		
		携帯		
PCアドレス				
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			
スノーボード 講師活動状況				

※ 受講料15,000円を添えて、2通提出のこと。

※ スノーボード講師活動状況欄へは、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. 講習申込書は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。