

# 2024-25 年公認スキー準指導員検定 受検願書

※所属団体名	※推薦順位

(※欄は所属団体で記入願います)

ふりがな 氏名				印
性別・年齢	男・女	昭和・平成 年 月 日 生 西暦 ( 年)	才	
現住所	〒  TEL			
勤務先	TEL			
所属団体名			所属クラブ名	
S A J 登録番号	2025年 第 号			
1 級 取得	年 月 取得		会場 No.	
養成講習会受講	年 月			
準指検定受検回数	初回受検 ・ 今回で ( ) 回目の受検			
スキー歴	年	スキー指導歴		
一般財団法人岩手県スキー連盟会長 殿 西暦 年 月 日 2024 - 25 年度公認スキー準指導員検定を受検いたしますので、受検料15,000円を添えて 申込みします。 受検者 氏名 印				
※ 上記の者を準指導員受検者として推薦いたします。 所属団体名 所属団体長名 印				
※ 特記事項  記載責任者 印				

申込み切 2024年12月20日(金)