-	平成	年	月	日
	略称		B検定	
	参加料	4	.,000円	
	整理番号			

SAJ公認B級検定員検定会受検願書

フリカ・ナ		性 別	生 年 月 日 (西 暦)	年 令
氏 名	印		昭和 年 月 日 (西暦 年)	歳
所属団体名		SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 月 010 — 000 —	所属団体番号 個人番号 —
既得資格	C級検定員	指導員取得	平成 年 (会 場)	月 日
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると 責任により処置する事を了承の上、申込		・ F修中に事故が発生した場	合においても私の

※ 添付書類 :基礎スキー指導員合格証(コピー)

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用と	こしまりょ
-----------------------------------	-------

٥	
	•
σ	•

群馬県スキー連盟会長 様

-	平成	年 月	日
	略称	C検定	
	参加料	3,000円	
	整理番号		

SAJ公認C級検定員検定会受検願書

フリカ・ナ		性 別	生 年 月 日 (西 暦)	年 令
氏 名	印	男 女	昭和 年 月 日 (西暦 年)	歳
所属団体名		SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 所 010 — 000 —	, 所属団体番号 個人番号 —
既得資格 指導員・準指導員 (該当を○で囲む)				
住 所	〒			
傷害保険 参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修中に事故が発生した場合においても私の 責任により処置する事を了承の上、申込みます。				合においても私の

※ 添付書類 :合格証(コピー)又はライセンス(コピー)

当該年度に合格した準指導員は、添付書類は免除。

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。