

福島県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日
検定責任者 印

ジュニアテスト検定報告書

期 日							
団 体 名							
検定員名							
級 別	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級	合 計
受検者数							人
合格者数	男						人
	女						人

検定料金

級 別	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級	合 計
検 定 料	800 円	700 円	600 円	500 円	400 円	300 円	
受検者数							人
小 計							円

上記のとおりバッジテスト検定報告をいたします。

検定料合計金額（ 円）の1割（ 円）を
平成 年 月 日に下記口座に振り込みました。

報告責任者： _____ 印

住 所： ☎



振 込 先： 大東銀行猪苗代支店 普通 1304196
福島県スキー連盟