

# 全日本スキー連盟スノーボード準指導員検定受検申込書

記入月日(西暦) 年 月 日

福島県スキー連盟 殿

クラブ名	
会長名	印

下記の者が受検致しますのでお届けいたします。

写  真  25mmx30mm以上
-------------------------------

ボードスタイル (該当項目に○をつけてください)	フリースタイル
	アルペンスタイル

## 記

ふりがな				会員登録番号					
氏名				生年月日 (西暦)	年	月	日	満	歳
連絡先									
自宅	〒								
	TEL								
勤務先	名称								
	TEL								
携帯E-mailアドレス									
1級取得年月及び会場				年	日	会場			
主任検定員	1級県連発行番号								
スノーボード歴									受検回数
									初 2 3 その他( )
受検動機									

年齢は平成 31年 4月 1日現在

### 注意事項)

※項目欄はすべて必須項目となります。記入漏れのないようにお願いします。

※申込書の提出は各クラブで記載内容の確認をし、整備した上で県連へ提出してください。  
(会員番号の確認は「福島のシュプール」かSAJ会員証で確認してください。)

※スノーボード部からの緊急連絡や情報配信があるときのために、携帯のE-mailアドレスもご記載ください。