

# 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
			年齢は令和 2年 4月 1日現在			
連絡先						
自宅	〒					
		TEL				
勤務先	E-mail					
	名称	TEL				
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(○で囲む)					
						初回
その他( )						
受検動機						
(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「福島の上級者」か「SAJ会員証」で確認してください。)						
※ <u>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、携帯等のE-mailアドレスもご記載ください。</u>						