

スノーボード準指導員検定受検願書

記入月日(西暦)

年 月 日

福島県スキー連盟 殿

検定会場	※	ゼッケン 番号	※
------	---	------------	---

下記の者が受検致しますのでお届けいたします。

※欄は記入不要

写真 25mmx30mm以上	クラブ名	
	会長名	印

記

ふりがな		会員登録番号	
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 満 歳 2025年4月1日現在 <input checked="" type="checkbox"/>
連絡先			
自宅	〒		
	TEL	Mail	
勤務先	名称		
	TEL		
1級取得年月及び会場	年	月	会場
主任検定員		1級県連発行番号	
スノーボード歴	年	受検回数 (○で囲む)	
ボードスタイル	フリースタイル アルペン	初回	2回目 3回目 その他(回目)
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、携帯等のE-mailアドレスもご記載ください。