

岐阜県スキー連盟
会長 面手一史 殿

テクニカルプライズテスト

記入年月日 年 月 日（西暦で記入）

フリガナ			性別	生年月日	(西暦)	
氏名	⑩		男・女		年 月 日 (歳)	
加盟団体			所属団体	S A J 会員No.		
連絡先	自宅	〒				
	勤務先	TEL				
		名 称 :				
		所属部署名 :		TEL		
加入傷害保険		会社名 :		No. :		

注：参加者は傷害保険、賠償保険に加入している必要があります。

〔記入上の注意事項〕

1. 1級合格証の写しを添付すること。
2. S A J 会員証の写しを添付すること。
3. 必ず受験料を添えて申し込むこと。