

岐阜県スキー連盟

会 長 坂 田 誠 有 様

テクニカル・クラウン プライズテスト

記入年月日（西暦） 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日（西暦）
氏 名	印	男・女	年 月 日（ 歳）
加盟団体		所属団体	SAJ 会員No.
連絡先	自宅	〒 TEL	
	勤務先	〒 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ことが必要です。

[記入上の注意事項]

- 1 1級合格証、またはテクニカルプライズ合格証の写しを添付すること。
- 2 SAJ 会員証の写しを添付すること。
- 3 必ず受検料を添えて申し込むこと。
- 4 プライズテスト実施団体が受検様式を定めている場合はそれに従うこと。