

No. _____

C 級 公 認 検 定 員 受 検 願 書

岐阜県スキ一連盟会長

大 平 茂 殿

令和 年 月 日

SAJ会員番号	
所属県連	

フリガナ		性別		生年月日	西暦 年 月 日 歳
氏 名					
職 業		所属クラブ			
フリガナ					
住 所 連 絡 先	〒				
	【自宅】		【携帯】		

所属クラブ 代表者氏名 印	
---------------------	--

⑩