

No. \_\_\_\_\_

## 2024-2025 全日本スキー連盟公認準指導員受検願書

岐阜県スキー連盟会長

大 平 茂 殿

令和 年 月 日

SAJ会員番号	
受 検 回 数	初・2・3・4・5
受 検 会 場	鷲ヶ岳会場

フリガナ		性別		生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏 名	印								
所属県連	スキー連盟	所属クラブ							
フリガナ									
住 所	〒								
連 絡 先	【宅】				【携帯】				
勤 務 先									
勤務先住所	〒								
	【電話】								
スキー歴	1級合格 年 月 日 場所								
所属クラブ 代表者氏名 印									印

1. 受検年数は、受検回数を○で囲むこと。
2. スキー歴は、主なものを記入すること。
3. 2部作成し、1部は所属団体の控えとして1部提出のこと。