

受 検 料

納 入	済・否
-----	-----

No. _____

B 級 公 認 検 定 員 受 検 願 書

岐阜県スキ一連盟会長

坂 田 誠 有 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】				

C級取得年月	(西暦)	年	月	日	C級取得会場			
検 年 月 日								
定 会 場								
歴 検 定 種 別								
所属クラブ 代表者氏名 印								

⑩