

受 検 料

納 入	済・否
-----	-----

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

## 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

坂 田 誠 有 殿

SAJ会員番号	
受 検 回 数	初・2・3・4・5
受 検 会 場	

令和 年 月 日

フリガナ				西暦
氏 名	⑩	性別	生年月日	年 月 日 歳
所属県連	スキー連盟	所属クラブ		
フリガナ				
住 所 連 絡 先	〒			
	【自宅】	【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	⑩			