

2016年度 公認スキー指導員検定会受検願書

本事業参加に際しては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

該当する受検方法を ○で囲む	初回受検	単位取得者受検
-------------------	------	---------

希望会場	第	会場	スキー場
------	---	----	------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	埼玉県 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

※準指取得後、資格を維持し、取得年度を含まず、3シーズン目より受検可能です。

スキー準指導員合格年月		西暦 年 月 合格
養成講習	有効期限内の養成講習修了報告書所持者	本年度受講予定者 → 本年度()月修了予定
	西暦 () 年度修了済	単位取得者受検者 → 本年度()月修了予定
スキー指導者研修会最新受講年月		西暦 年 月 修了

■受検方法で単位取得者受検者に○印をつけた方は初回取得単位を記入してください。

初回取得単位	A	B	C	D	西暦 年 月 取得	会場
--------	---	---	---	---	-----------	----

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証(A4サイズに拡大コピーしたもの)
- 公認スキー準指導員証または公認証(写)
- 養成講習修了報告書(写)
- ※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に提出すること。
- 単位取得表(写)[既得単位取得者のみ]
- 単位取得者推薦書(原本)[既得単位取得者のみ]

加盟団体記入欄 加盟団体名・団体長名 埼玉県スキー連盟 高橋 哲男 (印)	所属団体記入欄 所属団体名・団体長名 (印)
願書審査担当者名 (印)	

【個人情報の取り扱いについて】 この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。