年　　月　　日

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

2017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。

受検会場	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 西暦　（　　）年度修了済	本年度受講予定者 → 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

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。

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

【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。