

2018年度全日本スキー連盟スキー公認検定員テスト受検願

埼玉県スキー連盟会長 様

申請日 平成 年 月 日

* 該当する()に○をつけてください

() スキー公認検定員B級テスト(上越国際会場) 4,000円

() スキー公認検定員C級テスト(万座会場) 3,000円

送金金額 _____ 円

ブロック		フリガナ					性別	男・女								
		氏名	(印)													
生年月日	西暦	年	月	日	平成30年1月1日現在 満 _____ 才											
住所	〒 _____				電話番号 _____ 携帯電話 _____											
	メールアドレス _____															
市町村連盟 (地域名)	スキー連盟				クラブ名 (所属団体名)											
SAJ会員 登録番号	No.	┆	┆	┆	┆	┆	┆	教育本部ID	No.	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆
市町村連盟 団体長	上記の者の公認検定員テスト受検を推薦します。															
	_____ スキー連盟 会長 (印)															

* B・C級テスト申し込みには団体長の推薦が必要です。

* 受検料を送金し受検願を1部提出してください。

* 送金は銀行振り込みとし、振込利用明細書(コピー可)を貼付して申し込んでください。

インターネットバンキングの場合は、振込明細書を印刷(プリントアウト)し、添付してください。

* 申し込みにかかる送料、振込手数料は受検者が負担してください。

* 申し込み先: 検定員会担当

B級テスト 〒334-0012 川口市八幡木1-10-15

高橋昭樹 宛

C級テスト 〒351-0105 和光市西大和団地1-6-306

佐藤卓哉 宛

* 振込先

埼玉りそな銀行 蓮田支店

普通 3879774

埼玉県スキー連盟教育本部長 鈴木勉

上越国際会場(B級)の締切は平成30年1月26日です。
万座会場(C級)の締切は平成30年2月16日です。

教育本部員カードをここに置いてコピーするか、
コピーしたものを貼り付けてください。
(申込書整理のためご協力をお願いいたします。)

教育本部員カードがないときは、No・氏名・所属連盟を記入してください。

教育本部員IDNo:

氏 名:

所 属 連 盟 :