

## 級別テスト認可申請書兼認可通知書

埼玉県スキー連盟会長 様

申請日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

市町村連盟  
(地域名) \_\_\_\_\_

クラブ名  
(所属団体名) \_\_\_\_\_

団 体 長 \_\_\_\_\_ (印)

下記要領により級別テストを実施致したく、申請いたしますので、認可くださるようお願いいたします。

級別テスト 開催期日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

級別テスト 開催地 \_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ スキー場

### 検 定 員

	S A S I D	B L	氏 名	資 格	任 期	所 属 団 体
主任				A B		
				A B C		
				A B C		
				A B C		
				A B C		
				A B C		
				A B C		

以上

本通知書返送先 住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

### 以下は県連において記載

※開催の有無にかかわらず結果報告をすること。

認可印	認可番号	認可の条件 (県連会長において条件ある場合に記入)

※申請手数料として申請 1 件につき1,000円を 「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 本部長 米田 智幸」に銀行振込し、振込利用明細書と共に 2 部提出。インターネットバンキングによる振込みの場合は、振込受付明細をプリントアウト (印刷) し、添付してください。

提出先 検定委員会担当 (〒350-1115 川越市野田町1-6-19 野口 幸範) 宛

①申し込みの際にご記入いただく個人情報、スキー連盟行事の円滑な実施、合格者に対する「合格証」発行等の事務以外には利用致しません。