

# スノーボードバジジテスト 結果報告書

埼玉県スキー連盟会長 宛

主任検定員 _____ ⑩	市町村連盟 _____	
検定員 _____	クラブ名 _____	
〃 _____	団体長 _____ ⑩	
〃 _____	実施会場 _____	
〃 _____	実施期日 _____	
〃 _____	報告書提出日 _____	
	認可番号 _____	

## 検定会の概要

天候・雪質・斜面の状況
事前講習班及び指導者の構成等
指導の内容
主任検定員講評

## 受 検 料

テスト種別	内訳						合格者数			
	受検者数			受検料 (県連納付分)			合格者数			
	男	女	計	円	名	円	男	女	計	
1級				1,000	円 ×	名 =	円			
2級				1,000	円 ×	名 =	円			
3級				400	円 ×	名 =	円			
4級				400	円 ×	名 =	円			
5級				400	円 ×	名 =	円			
合計							円			

## 県連納付金計算書

受検料		円
共催料	2,000	円
合計		円

\*認可番号ごとに1枚ずつ作成してください。  
 \*実施後2週間以内に開催の有無にかかわらず結果報告を行ってください。  
 \*県連納付金振込先：  
 埼玉りそな銀行蓮田支店 普通口座 No3879774  
 埼玉県スキー連盟 教育本部 本部長 米田 智幸  
 \*提出書類 (一括してスノーボード委員会担当へ)  
 ・結果報告書  
 ・合格者名簿  
 ・傷害報告書  
 ・振込利用明細書  
 \*送付先 〒345-0015 杉戸町並塚74-3 新井友和