

2024年度 スキー認定指導員受検者養成講習会及び検定会受検願書

秋田県スキー連盟会長 殿

(記入年月日) 年 月 日

フリガナ		性	男	生年月日	年 月 日生
氏名		別	女	(西暦)	歳
所属団体			S.A.J. 会員No.		
連絡先	自宅	〒 TEL 携帯電話			
	勤務先	名称 所属部署名 TEL			
参加料 (○で囲んで下さい)	今年度受検料				
	¥20,000- (2023/12/23~24 ・ 2024/2/10~11)				
	今年度準指導員受検者受検料				
	¥4,000- ※2023/12/23~24のみ				

上記の通り受検料を添えて申し込みます。

※申し込み後の受検料の返戻は致しません。

添付書類 ・2024年度SAJ会員の写し。

・級別テスト2級以上の合格証の写し、又は証明できるもの。

所属団体名・代表者氏名

印

※県連記入欄

ビブ No.

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、認定指導員講習会及び検定会の運営のみに使用されることに同意します。