

ジュニア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 平成 年 月 日

市町村連盟
(地域名) _____

クラブ名
(所属団体名) _____

団 体 長 _____ (印)

下記要領によりジュニアテストを実施致したく、申請致しますので、認可くださるようお願いいたします。

ジュニアテスト 開催期日 平成 年 月 日～ 月 日

ジュニアテスト 開催地 _____ 県 _____ スキー場

検 定 員

	ID番号	BL	氏 名	資 格	所 属 団 体
主任				A B C	
				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

認可印	認可番号 J	認可の条件(県連会長において条件ある場合に記入) ※開催の有無にかかわらず結果報告をすること。
-----	-----------	--

※ 2部提出 提出先 検定委員会担当

〒208-0001 武蔵村山市中藤5-2-3 梅木大輔 宛

「申込みの際にご記入いただく個人情報は、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いたしません。