

# 2012年度全日本スキー連盟 スキー公認検定員テスト受検願

(用紙はA4)

埼玉県スキー連盟会長 様

申請日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

該当する口にレ印を記入してください。

スキー公認検定員B級テスト 4,000円  
(戸隠会場)



スキー公認検定員C級テスト 34,000円  
指導者研修会 (万座会場) (研修会費、新人歓迎会費、宿泊費、  
リフト代、受検料含む)



ブロック		(フリガナ) 氏 名			性別 男 ・ 女
生年月日	西 暦	年	月	日生	平成24年1月1日現在 満 歳
住 所	〒 — 電話				
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.	ID No. (教育本部員)			
市町村連盟 団 体 長	下記の者公認検定員テスト受検を推薦します。				(印)
	スキー連盟		会長		

※B・C級テスト申し込みには団体長の推薦が必要です。

**送金合計** 円

※受講料または受検料と共に1部提出

送金は銀行振込とし、振込利用明細書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。

尚、送料は各自負担ください。

**※申込先：検定委員会窓口**

B級テスト  
〒345-0013 北葛飾郡杉戸町椿147-1 岡田雄一 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**

銀行名：埼玉りそな銀行 蓮田支店

口座番号：普通 3879774

名 義：埼玉県スキー連盟

教育本部本部長 岩 澤 修

SAJ会員No.	
戸隠会場(B級)の申込締切は平成23年12月23日です 万座会場(C級)の申込締切は平成24年2月24日です	
<b>教育本部員カード</b> をここに置いてコピーするか、 またはコピーした物を張り付けてください。 (申込書整理のためご協力お願いいたします。)	
万一、教育本部員カードがないときはIDNo.氏名、市連盟を記入の事	
IDNo.:	
氏 名:	
所属連盟:	

※他県連への申し込みは、当該県連の申込書を使用の事、他県連からの申し込みは、任意の用紙に氏名、性別、生年月日、年齢、住所、県連名、所属団体名、クラブ名、資格等を記入して申し込む。

振込利用明細書貼付(のりしろ)