

スキー準指導員検定受検願書

所属県連	熊本県	受検回数	県連記入欄	
SAJ 会員登録番号		<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> () 回目	受検料 20,000 円	
No.			<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未収	
			ビブ	合否
			公認料等	
			19,300 円	
			<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未収	

熊本県スキー連盟会長 様

(西暦) 年 月 日

ふりがな				生年月日	(西暦)	年	月	日生
氏 名	印	年 齢				(2022年4月1日現在) 歳		
住 所	〒							
自宅電話番号				携帯電話				
Eメール アドレス	P C	@						
	携 帯	@						
緊急連絡先	氏 名		受検者の 勤務先等					
	電話番号							
	関 係							
所属団体 (クラブ)			1 級取得	取得年月日	年	月	日	取得会場 公認団体
準指導員に公認された場合 県連が主催する行事に積極的に参加協力できますか できる・できない (理由:) 指導員検定を受検する意志がありますか ある ・ ない (理由:)								
【誓約書】 上記により公益財団法人全日本スキー連盟スキー準指導員検定の受検を申し込みます。 なお、検定会中に発生したすべての事故、ケガ、破損の他、生命、身体、財産等に関わる、一切の責任については、 すべての責任を個人で負うこととし、検定会におけるすべての関係者に責任を負わせないことを誓約いたします。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">氏 名 _____</div>								
上記の者は指導者としての資質・資格等を満たしており、公認準指導員の受検について推薦いたします。							加盟団体受領印	
所属団体長名 (またはクラブの責任者名)							印	

- 注意事項
- 1 申込期限 2021年11月5日 (金) 必着
 - 2 メールアドレスは、正確に判別しやすいよう丁寧に記載すること。なお、指定したアドレスからの受信ができるようにするとともに、受信拒否等を行っている場合は解除を行うこと。
 - 3 願書は所属団体 (クラブ) へ2部提出し、1部を所属団体 (クラブ) が保管し、1部を加盟団体へ提出する。添付書類としてA4版の用紙に統一した記載の必要書類及び振込証明書の写しを同時に提出すること。
 - 4 受検者は傷害保険に加入すること。
 - 5 記載した事項については、他に情報を公開することはありません。