

B・C級公認検定員検定申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

兵庫県スキー連盟会長 殿

(推薦) 所属団体名 印

代表者氏名 印

受検希望	B ・ C	(いずれかに○印)
------	-------	-----------

ふりがな			
氏名	男 ・ 女		
住所	〒		
電話			
生年月日 (西暦)		年 令	才
S.A.J.会員証 登録番号			
職業			
指導員取得年月日(西暦)	年 月	指 No.	
準指導員取得年月日(西暦)	年 月	準指 No.	
C級取得年月(B級受検者のみ)	年 月		
C級取得会場(B級受検者のみ)			

参加に際しては、傷害事故防止に充分注意すると共に、万一私、及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任に於いて処理することを了承の上、参加の申し込みをします。

また、上記「個人情報」については、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。