

# スキー準指導員検定受検者推薦書

記入年月日(西暦) 年 月 日

兵庫県スキー連盟会長 殿

下記の者審査の結果、スキー準指導員検定を受検するに適格と認め、推薦いたします。

所属団体名 印

代表者氏名 印

## スキー準指導員検定受検願

へボン式ローマ字 (ふりがな)			
氏 名	男 ・ 女		
住 所	〒		
電 話			
生年月日 (西 暦)		受検する年の 4月1日現在	才
S.A.J.会員証 登録番号		認定アシスタント 資格	有 ・ 無
職 業		受 検 回 数 (今回は含めない)	回
1級取得	年月日(西暦)	場 所	主任検定員名
スキー保険	保険会社名		
	保 険 番 号		
必要書類 (コピー添付)	(1) (財)全日本スキー連盟会員登録証 (2) 養成講習会修了証(理論・実技) (3) 単位取得証明書		

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。