

# 教育本部功労指導員等推薦書

公益財団法人全日本スキー連盟会長 宛

提出日 年 月 日

※推薦にあたっては推薦年度の本連盟登録を完了し、必要な資格を有していることが必要です。

推薦区分	↓推薦区分に○を付記(複数可)	資格取得年度(西暦)		添付資料	
推薦区分	功労スキー指導員	スキー指導員取得年度	年度	スキー指導員取得後20年未満の場合は、スキー準指導員公認証又はライセンス(写)	
		スキー準指導員取得年度	年度		
	功労スキー準指導員	スキー準指導員取得年度	年度	スキー準指導員公認証又はライセンス(写)	
	功労スキーパトロール	スキーパトロール取得年度	年度	スキーパトロール公認証又はライセンス(写)	
	ドクターパトロール	医事免許取得年	年	医事免許状等(写)	
	名誉スキー検定員	スキーA級検定員取得年度	年度	スキーA級検定員が証明できる公認証、ライセンス、会員証(写)	
	功労スノーボード指導員	スノーボード指導員取得年度	年度	スノーボード指導員取得後20年未満の場合は、スノーボード準指導員公認証又はライセンス(写)	
		スノーボード準指導員取得年度	年度		
	功労スノーボード準指導員	スノーボード準指導員取得年度	年度	スノーボード準指導員公認証又はライセンス(写)	
功労クロスカントリースキー指導員	クロスカントリー指導員取得年度	年度	クロスカントリー指導員公認証又はライセンス(写)		
名誉クロスカントリースキー検定員	クロスカントリー検定員取得年度	年度	クロスカントリー検定員が証明できる公認証、ライセンス、会員証(写)		
加盟団体		所属クラブ			
SAJ会員番号 (7桁)		氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒			TEL	
推薦理由					

上記のとおり推薦します。

所属団体名	
代表者名	Ⓜ

加盟団体名	
代表者名	Ⓜ