

級別テスト申込書

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) 年 月 日

実施場所()スキー場

フリガナ						男・女	ビブ番号	
氏名								
住所	〒					職業		
所属クラブ				生年月日(西暦 年)	電話 & 携帯			
				年 月 日	満年齢	年 月		
受検希望級				現所持級	級		(どちらかを○で囲む)	
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	検定のみ		
	2,000	1,500	1,200	800	700			
公認料	3,000	2,200	1,800	1,300	1,100	講習と検定		
検定結果	(合)	(不)	備考					

※申込者は記入しないこと

※合計金額	¥
-------	---

※講習と検定合計	¥
----------	---

級別テスト申込書

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) 年 月 日

実施場所()スキー場

フリガナ						男・女	ビブ番号	
氏名								
住所	〒					職業		
所属クラブ				生年月日(西暦 年)	電話 & 携帯			
				年 月 日	満年齢	年 月		
受検希望級				現所持級	級		(どちらかを○で囲む)	
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	検定のみ		
	2,000	1,500	1,200	800	700			
公認料	3,000	2,200	1,800	1,300	1,100	講習と検定		
検定結果	(合)	(不)	備考					

※申込者は記入しないこと

※合計金額	¥
-------	---

※講習と検定合計	¥
----------	---

ジュニアテスト申込書

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) _____ 年 ____ 月 ____ 日

実施場所(_____)スキー場

フリガナ							男・女	ビブ番号	
氏名									
住所	〒 _____						電話&携帯		
							保護者携帯		
学校名				学年			生年月日	西暦 _____ 年	
								_____ 年 ____ 月 ____ 日	
受検希望級				現所持級			級	(どちらかを○で囲む)	
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	6級	検定のみ		
	1,000	800	700	700	700	600			
公認料	1,500	1,300	1,200	1,100	1,000	900	講習と検定		
検定結果	(合)	(不)	備考						

※申込者は記入しないこと

※合計金額	¥ _____
-------	---------

※講習と検定合計	¥ _____
----------	---------

ジュニアテスト申込書

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) _____ 年 ____ 月 ____ 日

実施場所(_____)スキー場

フリガナ							男・女	ビブ番号	
氏名									
住所	〒 _____						電話&携帯		
							保護者携帯		
学校名				学年			生年月日	西暦 _____ 年	
								_____ 年 ____ 月 ____ 日	
受検希望級				現所持級			級	(どちらかを○で囲む)	
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	6級	検定のみ		
	1,000	800	700	700	700	600			
公認料	1,500	1,300	1,200	1,100	1,000	900	講習と検定		
検定結果	(合)	(不)	備考						

※申込者は記入しないこと

※合計金額	¥ _____
-------	---------

※講習と検定合計	¥ _____
----------	---------

級別テスト申込書(スノーボード)

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) 年 月 日

実施場所()スキー場

フリガナ					男・女	ビブ番号	
氏名							
住所	〒				職業		
所属クラブ	生年月日(西暦 年)				電話 & 携帯		
	年 月 日				満年齢		年 月
受検希望級	現所持級				級		(どちらかを○で囲む)
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	検定のみ	
	2,000	2,000	1,000	900	800		
公認料	3,000	3,000	1,400	1,300	1,200	講習と検定	
検定結果	(合)	(不)	備考				

※申込者は記入しないこと

※ 合計金額	¥
--------	---

※ 講習と検定合計	¥
-----------	---

級別テスト申込書(スノーボード)

兵庫県スキー連盟

実施日(西暦) 年 月 日

実施場所()スキー場

フリガナ					男・女	ビブ番号	
氏名							
住所	〒				職業		
所属クラブ	生年月日(西暦 年)				電話 & 携帯		
	年 月 日				満年齢		年 月
受検希望級	現所持級				級		(どちらかを○で囲む)
検定料	1級	2級	3級	4級	5級	検定のみ	
	2,000	2,000	1,000	900	800		
公認料	3,000	3,000	1,400	1,300	1,200	講習と検定	
検定結果	(合)	(不)	備考				

※申込者は記入しないこと

※ 合計金額	¥
--------	---

※ 講習と検定合計	¥
-----------	---