

**2015～16(平成28)年度
スキー準指導員養成講習会及びスキー準指導員検定会
申 込 書**

大学名		クラブ名			
ふりがな			男・女		
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	歳
住所	〒				
連絡先	携帯電話番号			電話番号	
準指導員 受験回数	初回・()回目		1級取得年月日	S H	年 月 日
			会場	会場	

※ 参加に際しては、傷害自己防止に充分注意するとともに、万一開催期間中ならびに検定中に自己が発生した場合は、すべて自らの責任において処理することを了承のうえ、参加申し込みます。

傷害保険	会社名				氏名	印
	保険名		NO			
添付するもの	①受検受領証のコピー(下表に貼付) ②1級合格証(写し) ③SAJ会員証のコピー					

所属団体代表者

上記の者を、準指導員養成講習会及び検定会の受検適格者と認めます。

_____大学 _____スキー部 (OB・OG会)

代表者 役職 _____ 氏名 _____ 印

※受検料・受講料を振り込み、郵便局の「払込受領書」のコピーを添付のこと

ここに郵便振込票兼受領証の写し(コピー)を貼ってください。

指定郵便局口座 00180-7-665204

口座名 公益社団法人 全日本学生スキー連盟

振り込み額

	金額	備考
受検料	20,000	
受講料	10,000	