

国際飛型審判員検定会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

国際飛型審判員検定会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名			性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.		
連絡先	自宅	〒 E-mail 携帯電話 TEL			
	勤務先	名称 : 所属部署名 : TEL			
研修会受講状況	前年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所		
	前々年度受講日時	平成 年 月 日・ 月 日	場所		
既得資格	資格名称		取得年月		所得会場

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	(印)
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	(印)