

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) |