公益財団法人　全日本スキー連盟　会長　殿

SBセッター検定会

スノーボードセッター検定会申込書

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　　TEL:日中の連絡先			
	勤務先	名称　：　　所属部署名　： E－mail　　TEL			
現地宿泊先	宿泊先名		TEL		
スノーボードセッター経験	あり　　なし				
アルペンセッター経験	あり　　なし				
既得資格	資格名称	取得年月（西暦）	取得会場		

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名 ㊞ 担当者氏名 ㊞

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名 代表者名 ㊞