

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

※SAJ記入欄

SB指検

決定 第 会場

ビブ番号

# スノーボード指導員検定会受検願書

記入年月日(西暦) 年 月 日

フリガナ		性別	(西暦)	
氏名		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)
加盟団体		所属団体	SAJ会員NO.	
連絡先	自宅	〒		
		TEL	携帯	

注 : ( )内は開催地を記入のこと。

受検希望会場	第1希望 : 第	会場( )
SB準指導員取得年月日	年 月 日	合格会場 ( )会場
指導員取得年月日	年 月 日	合格会場 ( )会場
スポーツ指導者制度資格		登録番号 No.
※日体協・SAJスポーツ指導者制度資格を所持している場合は、資格名を記入し、登録番号を記入してください。		

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
愛媛県スキー連盟 会長 光田 督 (印)	
担当者氏名	
愛媛県スキー連盟 教育部 藤原 説夫 (印)	

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
(印)	

## 〔記入上の注意事項〕

- 受検願書は3通作成し(内2通はコピー)、必要書類とともに所属団体長を経て、加盟団体長に提出する。  
加盟団体は、1通を加盟団体控え(コピー)とし、2通(内1通は朱印を押捺した正本)をSAJへ提出する。
- 必要書類とは受検年度の本連盟登録会員証の写し、養成講習会修了証の写し、スノーボード準指導員ライセンス又はスキー指導員ライセンスの写しをいう。
- 日付は全て西暦で記入すること。

## 〔個人情報の取り扱いについて〕

この個人情報は、スノーボード指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。