第25回スノーボード準指導員検定受検願

栃木県スキー連盟会長 様

令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏名		性別	男 女	西暦 年　月　日生 （満　歳）
現住所 TEL	〒 TEL			
協会（クラブ）名		SAJ会員 登録番号		
勤務先	TEL			
ボード歴 及び 指導歴	1級合格	西暦　　年　月　日　場所		
	ボード略歴			
	受検回数	初・有（　回目）		
所属団体名 代表者名　　印				

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー・スノーボード連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和　　年　　月　　日　　氏名

※受検料18，000円を添えて申し込むこと。

※所属団体長の印なきものは無効。

※受検料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先：足利銀行県庁内支店（普）№15864　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一