

CC検定員検定会

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

公認クロスカントリースキー検定員検定会受検願書

記入年月日(西暦) 年 月 日

ふりがな 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 自宅TEL			
	勤務先	名 称 : 所属部署名 : TEL			
受検資格 ハッジテスト等 のアシスタント業務 (指導を含む)	実施会場		(西暦) 年 月 日	詳細	
希望会場	第()会場 ()競技場・コース				

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

- 1 受検願書は3通作成し、必要書類を添付し所属団体長を経由して、加盟団体が示す期日までに加盟団体長に提出してください。
- 2 加盟団体は願書の1通を控えとし、2通と検定料を所定の期日までにSAJに提出してください(内1通は印鑑を押印した正本とします)。
- 3 必要書類は、受検年度の「本連盟の会員証」「クロスカントリースキー指導員・検定員証」のコピーをいいます。
- 4 受検願書提出後は、理由の如何を問わず受検会場の変更は認めず、検定料の返戻をしないものとします。

【個人情報について】

この個人情報は、公認クロスカントリースキー検定員検定会の運営のみに使用されることに同意します。