

# プライズテスト申込書

西暦 年 月 日

公益財団法人 新潟県スキー連盟会長 殿

種目	1.スキー 2.ボード
希望行事	1.講習・検定 2.検定 3.講習
希望区分	1.クラウン 2.テクニカル
傷害保険会社名	
証券番号	

\*県連記入欄

受講料
受検料
受付番号
受講番号

SAJ会員番号		資格登録番号	
フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名			西暦 年 月 日生 ( 歳)
フリガナ			
住 所	〒 TEL		
所 持 区 資 格 分	指導員	準指導員	合格 年月
	テクニカル	1級	合格 会場
所 属 団 体 名	都道 府県		

\*各欄とも該当するものに○印をつけるか又は必ず記入すること。