

バッジテスト申込書

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 4.攻略トレーニング
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 資 格	区 分	指導員 準指導員	合格 年月	西暦 年 月 日
		テクニカル 1級	合格 会場	県 会場
所 属 団 体 名		都 道 府 県		

※各欄とも該当するものに○印つけるか又は必ず記入すること。