

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
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				
SAJ会員証に記載		「スキーにいがた」名簿 (P.) に記載				
フリガナ						
氏名	印	TEL				
所持資格	区分	指導員	合格年月	西暦	年	月
		準指導員	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○印をつけるか又は必ず記入すること。

き-----り-----と-----り-----

バッジテスト領収証

金 円也 領収いたしました

西暦 年 月 日

テスト会場名

公益財団法人 新潟県スキー連盟

担当者

印