

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		所属団体名	
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 分	指導員 準指導員	合格 年月
資格		テクニカル 1級	合格 会場
			西暦 年 月 日
			県 会場

※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。

SAJ会員番号、所属団体名については登録済み会員のみ記入すること。