

平成 21 年度 公認検定員クリニック受講申込書

A 級・B 級・C 級 (受講する級に)

受講料	A 級 3,000 円	所 属 県 連
	B 級 2,000 円	
	C 級 2,000 円	SAJ 会 員 No (必 需)

山梨県スキー連盟

会長 西室泰照 殿

平成

年

月

日

フリガナ	性 別	年 月 日 生
氏 名	男 女	才
〒 住所 TEL		
所属団体	資 格	指 導 員 ・ 準 指 導 員
ABC 級取得年月日 年 月 日	取得会場	
公認県連	スキー連盟	指 導 員 登 録 No (B 級以上のみ)
所属団体会長名		
備考	受 付	