

記入年月日（西暦）

年

月

日

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

加盟団体名 **愛知県スキー連盟**

加盟団体長名 **大島寅夫** 印

公認スキー指導員検定会単位取得者推薦書

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	歳
生年月日		SAJ会員番号	
加盟団体	愛知県 スキー連盟	所属団体	

当加盟団体所属の上記の者は、「公認スキー指導員検定会受検願書」に記載のとおり単位を取得しています。

本年度、公認スキー指導員検定を受検するにあたり、本年度の養成講習会も受講中ですので、加盟団体長として推薦します。

なお、養成講習修了報告書については、今後実技の講習もありますので、受検当日までに修了し、検定会の受検会場で受付時に提出します。

所属団体名記載欄
所属団体名・団体長名
印

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認スキー指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。

公認スキー指導員検定会の願書に添付して提出してください。