

2019 年度公認スキーパトロール検定会受検願書

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

受検会場	第 会場	スキー場		
ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	スキー連盟	S A J 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

※ 該当資格にし、必要事項を記載してください

受検回数	初 ・ () 回			
技能 資 格 月 合格 年 格月	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テク <input type="checkbox"/> ニカル <input type="checkbox"/> 1級	西暦	年 月	
指導 資 格 月 合格 年 格月	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦	年 月	
救 急 法 救 急 員 等 取 得 年 月 日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 救急 I 課程	西暦	年 月 日	第 号
医 師 ・ 看 護 師 ・ 救 急 救 命 士 取 得 年 月 日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦	年 月 日	第 号

必要書類添付 受検年度の S A J 会員証 (A 4 用紙にコピーしたもの)

- スキーバッジテスト 1 級以上の合格証 (写)
- 有効期限内の赤十字救急員認定証 (写) または、救急 I 課程修了証 (写) または、
医師・看護師・救急救命士の免許証 (写)
- スキーパトロール養成講習修了報告書 (写)

※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場受付時に (写) を提出すること。

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">⑩</div>	所属団体名・団体長名
担当者氏名 <div style="text-align: right;">⑩</div>	⑩

【個人情報の取り扱いについて】 この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。

※A 4 サイズに拡大コピーを取り、使用してください