ジュニアテスト許可申請書

（総２１C-１５）

ジュニアテスト許可申請書

　　　　年　　月　　日・申込

※印はSAKで記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※許可番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催団体名 |  | 開催団体コード |  |
| 行事名称 |  |
| 期　　日 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日：**内　　月　　日開催** |
| 会　　場 |  |
| 開催責任者**（許可証送付先）** | 氏名：住所：〒電話（許可証を送付しますので正確に記入して下さい） |
| 予定検定員 |  | 氏　　名 | 検定員資格 | 研修会・クリニック出席状況 |
| 主任検定員 |  | A　・　B　　　　 | ※ |
| 検定員 |  | A　・　B　・　C | ※ |
|  | A　・　B　・　C | ※ |
|  | A　・　B　・　C | ※ |
| 開催団体長印 | 　　　　年　　月　　日　　印 | 認定料 | ３,０００円 |
| 所属協会長印 | 　　年　　月　　日　　印 | 県連領収印 |  |

**（注）加盟団体長印（協会長印）のないものは受け付けません。必ず協会を通して提出。**

**SAJスキーバッジテスト規定（抜粋）**

**（結果の報告）**

**第２０条　テストを実施した団体は、テスト終了後、直ちに所定の報告書に記入の上、**

**加盟団体長に報告しなければならない**。

ジュニアテスト許可証

上記ジュニアテストを許可します。　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

 （公財）神奈川県スキー連盟

会長 　片　忠夫

※今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡の為であり、収集した個人情報の管理はSAKにて厳重に行います。

ジュニアテスト実施報告書

（総２１C-１６）

ジュニアテスト実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号 |  |
| 協会名 | （協会コード） |  |
| 開催団体名 | （所属団体コード） |  |
| 開催日 |  |
| 会場名 |  |
| 主任検定員氏名 |  | SAJ会員番号 |  |
| 検定員氏名 |  | SAJ会員番号 |  |
|  | SAJ会員番号 |  |
|  | SAJ会員番号 |  |
|  | SAJ会員番号 |  |

合格者内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 級別 | 申込者数 | 合格者数 |  |
| 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

1．**報告書はテスト終了後、速やかに提出する事が義務付けられています。**

2．合格者名簿は不要です。

3．中止の場合は許可番号・協会名・開催団体名のみ記載し、中止理由を下記より

選び提出してください。

（　）雪不足のため（　）参加者不足のため（　）その他

県連受付日　　　　　年　　　月　　　日