

ITメダル検定ご予約、お申込書

Fine Glide
Winter Sports School

ふりがな		お申込日	年 月 日	
氏名		受験日	年 月 日 AM・PM	
住所	〒	生年月日	年 月 日 歳	
	TEL	学年	年生	性別 男・女
		スキー歴	年 述べ滑走日数 日位	
		宿泊先	TEL	
緊急連絡先(本人)		現在保持メダル		
緊急時(本人以外)		SAJ	SIA	受験メダル
ジュニア国際スキー 技術検定	ゴールド	(1)		
	シルバー	(2)		
	ブロンズ	(3)		
	レッド	(4)		
	イエロー	(5)		
	グリーン	(6)		
国際スキー技術検定	ゴールド	(1)		
	シルバー	(2)		
	ブロンズ	(3)		
シニア国際スキー技 術検定	ゴールド	(1)		
	シルバー	(2)		

ご記入の際のご注意

下記の赤字をご確認の上ご記入ください。

青文字部分は、どちらか○をしてください。

※ ご入校者がお子様の場合は、保護者様の連絡先をご記入ください。

FAX: 12月~3月 / 0268-74-3322
4月~11月 / 0269-23-1216

ふりがな	難しい読み方の場合はふりがなをご記入下さい		お申込日	年 月 日	
氏名	楷書体でお書きください		受験日	年 月 日 AM・PM	
住所	〒	郵便物が届く住所をご記入ください	生年月日	西暦	年 月 日 歳
	TEL	ご自宅電話番号	学年	(小・中学生の場合)	年生 性別 男・女
			スキー歴	年 述べ滑走日数 日位	
			宿泊先	TEL	
緊急連絡先(本人)		※現地で連絡が取れる携帯電話番号	現在保持メダル		
緊急時(本人以外)		※ご同行者様等の携帯電話番号	SAJ	SIA	受験メダル
ジュニア国際スキー 技術検定	ゴールド	(1)	該当箇所 に○	該当箇所に○ セミメダルはセミと 書いてください	該当箇所に○ セミメダルは受験 できません
	シルバー	(2)			
	ブロンズ	(3)			
	レッド	(4)			
	イエロー	(5)			
	グリーン	SAJ級 (6)			
国際スキー技術検定	ゴールド	(1)			
	シルバー	(2)			
	ブロンズ	(3)			
シニア国際スキー技 術検定	ゴールド	(1)			
	シルバー	(2)			