

バッジテスト（2級以下）受検申込書

令和 年 月 日

フリガナ			生年月日	昭 平	年 月 日（満 才）		
氏 名							
性 別	男 ・ 女		TEL				
住 所	〒 -						
現 級			職 業				
受 検 級							
スキー	2 級	3 級	4 級	5 級			
ジュニア	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級		
スノーボード	2 級	3 級	4 級	5 級			

※該当箇所に○をしてください。

主管 福井県スキー連盟

会場名

会場

ゼッケン番号	合否

バッジテスト（2級以下）受検申込書

令和 年 月 日

フリガナ			生年月日	昭 平	年 月 日（満 才）		
氏 名							
性 別	男 ・ 女		TEL				
住 所	〒 -						
現 級			職 業				
受 検 級							
スキー	2 級	3 級	4 級	5 級			
ジュニア	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級		
スノーボード	2 級	3 級	4 級	5 級			

※該当箇所に○をしてください。

主管 福井県スキー連盟

会場名

会場

ゼッケン番号	合否