

## ジュニアリーダー資格申請書

フリガナ			
氏名			
年齢	歳	性別	男 女
フリガナ			
住所	〒		
実技講習参加スクール名			
実施スキー場			
レッスンプロ資格保持級	<input type="checkbox"/> ジャンプトリックB級レッスンプロ <input type="checkbox"/> ジャンプトリックA級レッスンプロ		
	<input type="checkbox"/> ジブトリックB級レッスンプロ <input type="checkbox"/> ジブトリックA級レッスンプロ		
	<input type="checkbox"/> ハーフパイプトリックB級レッスンプロ <input type="checkbox"/> ハーフパイプトリックA級レッスンプロ		

私は、JSTAAA公認ジュニアリーダー資格を使い、キッズ、ジュニアスノーボーダーの技術面の指導、社会的教育に全力で取り組むこと誓い、資格の申請を行います。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

郵送先

〒661-0953 兵庫県尼崎市東園田町2-117 レボン・タケダ306号

(一社)日本スノーボードトリック検定&認定協会

TEL : 06-7709-4382

公認料のお振込口座は別途記載しておりますので、ご確認の上所定の公認料をお振込みください。

ここへは、書き込まないようお願い致します。

確認印

資格発行印

資格発送印

--

--

--