（公財）神奈川県スキー連盟会長　殿

**教育本部（スキー ・ スノーボード ・ 安全対策）**

**専門委員候補者推薦書**

（該当する専門委員に○印をしてください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏 　名 | |  | 生年  月日 | 西暦  　　　　　年　　月　　日  　（推薦時現在　満 　 才） |
| 加盟団体名 | |  | 会員  登録  番号 |  |
| 所属団体名 | |  |
| 自　　宅  住　　所  電 話 等 | | 〒  Tel.　　　　　　　 Fax.  e-mail: 最寄駅: ﾊﾞｽ: 円 | | |
| 勤  務  先 | 名 　称 |  | 職名 |  |
| 住　 所 | 〒  　　　　　 　Tel.　　　　　　 Fax. | | |
| ＳＡＪにお  ける諸資格 | | スキー（指導員　・　Ａ級検定員　・　Ｂ級検定員）  　スノーボード（指導員　・　Ａ級検定員　・　Ｂ級検定員）  　パトロール | | |
| 加盟団体に  おける役職 | |  | | |

上記のとおり、SAK教育本部専門委員　に推薦します。

2025年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　加盟団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

（追記）

本推薦書に記載の上記個人情報について、専門委員の専任及び当該職務の遂行上必要な場合に使用することに

同意します。