

広島県認定パトロール受検者推薦状

受検者名 _____ 生年月日 西 曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

住 所 〒 _____ 年齢 _____ 歳 男・女 Tel _____

勤務先 〒 _____ Tel _____

主な活動場所 _____ スキー場

1、スキーパトロールとしての適正 (A/優れている B/普通 C/劣る)

①パトロールとしての活動 (A ・ B ・ C)

②パトロールとしての人格 (A ・ B ・ C)

③パトロールとしての研究心 (A ・ B ・ C)

2、県認定パトロールになった場合

①広島県スキー連盟主催の行事に積極的に参加協力できるか
(できる ・ できない)

②全日本公認パトロールを受験する意志があるか
(ある ・ ない)

3、クラブ等代表者の推薦文

(上記以外の事項について具体的に記述してください)

上記事項を認め責任を持って推薦します
西 曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日

広島県スキー連盟

推薦クラブ等代表

名 前 _____ 印

申込先 広島県スキー連盟

締切日 2020年 12月 18日 (金)

検定料 10,000円

個人情報の取扱いについて

広島県スキー連盟主催(主管)の各種大会・研修会・検定会にかかる参加者の「個人情報」については、プログラム・大会記録一覧、並びに県連発行の発刊物(スキーひろしま外)等に掲載する以外に利用することはありません。申込にあたり、申込者の個人広報を上記に使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思いますのでご協力をお願いいたします。

※ いずれかに○をお願いします。

承諾する

承諾しない

お名前 _____