

級別テスト受検申込書

令和 年 月 日開催

フリカ		性別	年齢	生	年	月	日
氏名		男・女	才	S・H	年	月	日生
保護者名	<small>(受検者が未成年の場合)</small>		職業&学年				
住所				電話番号			

※ 本日の体調を教えてください。 良好 不調

上記で「不調」と回答した場合は、下記の症状リストに○を付けてください。

- ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥臭覚や味見の異常

★ 受験する級に○印をつけてください。

1 級	2 級	3 級	4 級	5 級
6,000	5,500	5,000	3,500	3,000

※ 私どもは、北広島スキー連盟において、安全に配慮した検定会を実施していることと思いますが、万が一、検定中に傷害事故等が発生した場合には、貴スキー連盟が加入している傷害保険による補填の範囲のみとし、その他一切請求しないことに同意し、上記のとおり級別テストを受検します。

令和 年 月 日

受講者が18歳以上の方、また18歳未満でもご自分で生計を立てている方は記入する必要はありません。

受講者氏名 : _____

保護者氏名 : _____

(受講中の緊急連絡先) スキー場内に いる ・ いない → 【緊急連絡先】 電話 - -

※ 級別テストでは年齢制限を設けていませんが、1級の受験対象者は級別テスト2級を取得している方であり、な

※ 1級受検者は、スキー講習の受講証明証と2級の合格証又はバッジの提示が必要になります。

領 収 書

様 金 円也

ゼッケン

上記金額を本日開催の級別テスト 級の受検料として正に領収しました。

令和 年 月 日

北広島スキー連盟
会長 鎌田 正朝

検 定 種 目	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級
パラレルターン大まわり(整地)	◎	◎(ベーシック)	◎(ベーシック)		
ベーシックパラレルターン小まわり(整地)	◎	◎			
パラレルターン小まわり(不整地)	◎				
総合滑降(総合斜面)	◎				
シュテムターン(整地)		◎	◎		
ブルークボーゲン				◎(リズム変化)	◎
合 格 ポ イ ン ト	280P以上	195P以上	120P以上	55P以上	50P以上
受 検 料	6,000	5,500	5,000	3,500	3,000
公 認 料	3,300	2,500	2,000	1,500	1,200
全日本登録料	3,500	3,500(任意)			