

長野県山岳協会会長殿

第56回指導員および上級指導員専門科目検定申込書

2017年度用

氏名	性別	生年月日	住所 / 電話番号	検定種類	事前講習参加 (○・×)
				指導員 上級指導員	

注) 【検定種類】については、指導員か上級指導員のいずれかに○印をしてください。

以上 ( ) 名を当団体より推薦します。

所属団体名	
代表者名	
連絡先住所・TEL	
氏名	印