

提出日 _____

公益財団法人全日本スキー連盟 教育本部長 宛

加盟団体名 公益財団法人北海道スキー連盟

団体長氏名 原 田 雅 彦 ㊤

所属団体名
(第3階層)

団体長氏名 ㊤

2026年度 功労指導員等推薦に係る既得資格取得証明書

標記について、下記の者が推薦要件資格を取得したことを証明します。

(フリガナ) 被推薦者氏名					
会員番号			生年月日 (西暦)		
推薦区分	推薦区分に○を付記（複数可）		既得資格名	資格取得年月（西暦）	
		功労スキー指導員	スキー指導員	年 月	
			スキー準指導員	年 月	
		功労スキー準指導員	スキー準指導員	年 月	
		功労スキーパトロール	スキーパトロール	年 月	
		名誉スキー検定員	スキーA級検定員	年 月	
		功労スノーボード指導員	スノーボード指導員	年 月	
			スノーボード準指導員	年 月	
		功労スノーボード準指導員	スノーボード準指導員	年 月	
		功労クロスカントリースキー指導員	クロスカントリースキー指導員	年 月	
		名誉クロスカントリースキー検定員	クロスカントリースキー検定員	年 月	

2026年度 功労指導員等推薦書（シクミネット代理申請用）

提出日 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟 宛

(フリガナ) 被推薦者氏名	会員番号
地域連盟 (所属クラブ)	生年月日 (西暦)

推薦区分に○を付記（複数可）		既得資格名	資格取得年月（西暦）	添付書類
推薦区分	功労スキー指導員	スキー指導員	年 月	スキー指導員取得後20年以上の方は、「スキー指導員公認証（写）」又は「スキー指導員証（両面写）」
		スキー準指導員	年 月	スキー指導員取得後20年未満の方は、「スキー準指導員公認証（写）」又は「スキー指導員証（両面写）」
		スキー準指導員	年 月	「スキー準指導員公認証（写）」又は「スキー指導員証（両面写）」
		スキーバトロール	年 月	「スキーバトロール公認証（写）」又は「公認スキーバトロール証（両面写）」
	ドクターバトロール	医事免許	年 月	医事免許状証（写）
	名譽スキー検定員	スキー-A級検定員	年 月	「A級検定員公認証（写）」又は「A級検定員証（両面写）」
	功労スノーボード指導員	スノーボード指導員	年 月	スノーボード指導員取得後20年以上の方は、「スノーボード指導員公認証（写）」又は「スノーボード指導員証（両面写）」
		スノーボード準指導員	年 月	スノーボード指導員取得後20年未満の方は、「スノーボード準指導員公認証（写）」又は「スノーボード準指導員証（両面写）」
	功労スノーボード準指導員	スノーボード準指導員	年 月	「スノーボード準指導員公認証（写）」又は「スノーボード準指導員証（両面写）」
	功労クロスカントリースキー指導員	クロスカントリースキー指導員	年 月	「クロスカントリースキー指導員公認証（写）」又は「クロスカントリースキー指導員証（両面写）」
名譽クロスカントリースキー検定員	クロスカントリースキー検定員	年 月	「クロスカントリースキー検定員公認証（写）」又は「クロスカントリースキー検定員証（両面写）」	

上記のとおり推薦します

加盟団体名	公益財団法人北海道スキー連盟	地域連盟名
代表者名	会長 原 田 雅 彦	代表者名

印