

SAJ西日本ブロック協議会 会長 様

西日本スキー技術選手権大会申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

※ ブロック記入欄

西 技 選

整理番号

大会参加に際しましては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

会 場 名	芸北高原大佐スキー場	部門	レギュラー	ジュニア	シニア
-------	------------	----	-------	------	-----

※出場する部門に○印をしてください。

ふりがな		性 別	生年月日(西暦)・年齢			
氏 名		男・女	年	月	日 才	
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.		
連絡先	住 所	〒				
	電話番号	自宅	-	-	携帯	-

所持資格 (該当資格を○で囲む)	1 級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指 ・ 正指				
1 級	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)	
テクニカル クラウン	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)	
準指導員	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)	
指 導 員	(西暦) 年 月 日 取得	(取得会場)	(会場)	
加入傷害保険	会社名 :		保険No		

使用確認欄 ※使用する用品の会社名を記入してください。

スキー		ブーツ		ビンディング	
ウェア		ポール		ヘルメット	
ヘッドギヤ		ゴーグル		グローブ	

※ 加盟団体記入欄

加盟団体名	スキー連盟
団体長名	会長 印
担当者氏名	印

※ 保護者承諾欄

印

選手が18歳未満の場合は必ず保護者が記名押印してください。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。