

西日本スノーボード技術選手権大会 申込書

提出日 年 月 日 (西暦で記入)

大会参加に関しては、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諾の上、参加を申し込みます。

会場名	女鹿平温泉 めがひら スキー場		
*受付日	年 月 日	*参加料	領収 ・ 未収

フリガナ 氏名			性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	満年齢 才		
加盟団体			所属団体	
SAJ会員登録No.		スキー保険		保険 No.
住所	〒			
自宅電話	- -			
勤務先名			所属部課名	
勤務先住所	〒			
勤務先電話	- -			

取得資格	・ 1 級	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 2 級	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 準指導員	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 指導員	年 月 日 取得	(取得会場)	(スキー場)

*加盟団体記入欄	加盟団体名		印
	会長氏名		
	担当者		

* : 個人で記入しない。

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。

*様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。