

S.A.J.近畿ブロック協議会 理事長 様

近畿スキー技術選手権大会申込書

一般の部
シニアの部

記入年月日(西暦) 年 月 日

※ブロック記入欄
近 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	戸 隠 ス キ ー 場	※ 受付日	年 月 日
		※ 参加料	領 収 ・ 未 収

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.	
出場クラス		一般 ・ シニア 1 部 ・ シニア 2 部 ・ シニア 3 部		シニアの部 出場種目数 種目	
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する

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

保護者承諾欄 ※ 選手が18歳以下の場合は必ず保護者が記名押印してください。

ふりがな		性 別		続柄	承諾印
氏 名		男 ・ 女			
連絡先	住 所	〒			
	電話番号	自宅 - -		携帯 - -	

※ 加盟団体記入欄

加盟団体名	連盟
団体長名	会長 印
担当者氏名	印

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に使用することを同意します。