

第1回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

(SAT所属団体用)

栃木県スキー連盟会長 様

加盟団体名

会長名

印

平成 年 月 日

	氏名	性別	年齢	資格	SAT登録 会員番号
1		男女			
2		男女			
3		男女			
4		男女			
5		男女			
6		男女			
7		男女			
8		男女			
9		男女			
10		男女			
11		男女			
12		男女			
13		男女			
14		男女			
15		男女			

監督名 _____

コーチ名 _____

個人情報の 取り扱い	<p>上記に記載された個人情報は、(財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。</p> <p>平成 年 月 日 氏名</p>
---------------	---

参加料5,000円を添えて申し込むこと。

第1回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

(県外SAJ会員用)

平成 年 月 日

ふりがな 氏名	印	性別	男 女
(西暦) 生年月日	年 月 日満 歳	SAJ登録 会員番号	
現住所 TEL	〒 自宅 TEL 携帯 TEL		
職業		協会名 (クラブ)	
持っている 資格に 印	1級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指導員 ・ 指導員		

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 平成 年 月 日 氏名
---------------	---

参加料5,000円を添えて、郵便書留で下記宛お申し込み下さい。

〒320-0027 栃木県宇都宮市塙田1-3-15

栃木県スキー連盟 オープンスプリング技術選手権大会係

TEL: 028-622-3571

FAX: 028-627-6460

第1回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

(20歳未満・SAJ未登録者用)

平成 年 月 日

ふりがな 氏名	印	性別	男 女
(西暦) 生年月日	年 月 日満 歳	SAT選手 管理登録	有・無
現住所 TEL	〒 自宅 TEL 携帯 TEL		
学校名 又は 職業		学 年	
持っている 資格に 印	1級・なし		

誓約書

大会に参加することに際し、けが等の事故が発生した場合には自己の責任において処理することを誓います。

平成 年 月 日

親権者署名捺印

印

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 平成 年 月 日 氏名
---------------	---

参加料3,000円を添えて、郵便書留で下記宛お申し込み下さい。

〒320-0027 栃木県宇都宮市埴田1-3-15

栃木県スキー連盟 オープンスプリング技術選手権大会係

TEL: 028-622-3571

FAX: 028-627-6460