

2017年度 第54回 全日本スキー技術選手権大会申込書

本大会参加に際しては、傷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全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

保有資格 (該当資格を○で囲む)	1級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指 ・ 正指			
スキー指導員	西暦 年 月 合格			
スキー準指導員	西暦 年 月 合格			
過去の大会成績(アルペン競技成績もあれば記入してください。)			デモ歴、アルペンナショナルチーム歴	
西暦 年	大会	位		
西暦 年	大会	位		
西暦 年	大会	位		

参加者はスキーの傷害保険に加入している必要があります。未加入の場合は申込ができません。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	⑩
担当者氏名	⑩

加盟団体記入欄	
加盟団体ランキング	
第	位
加盟団体枠 ・ ブロック枠 ・ 補欠	

※ 該当に○をつけてください。

〔個人情報の取り扱いについて〕

この個人情報は、第54回全日本スキー技術選手権大会の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください