

2017ジュニアスキー技術選手権大会(第1戦)申込書

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名	印	性 別	男 女
(西 曆) 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		学 年	
持っている 資格に○印	クラウン・テクニカル・1級・2級・なし		
第54回栃木 県スキー技 術選手権大 会への参加 意思 ○印	参加する ・ 参加しない ※SAJ1級程度以上の技術者は参加することができる。 ※「参加する」を○とした場合は、本申込みにより第54回栃木県スキー技術選手権大会へのダブルエントリーとなります。参加料は4,000円のまま。		

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	<p>上記に記載された個人情報は、(公財)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。</p> <p>個人情報の取扱いについて同意いたします。</p> <p>平成 年 月 日 氏名</p>
---------------	--

※参加料4,000円を添えて、郵便書留で下記宛お申し込み下さい。

〒321-2114 栃木県宇都宮市下金井町936-8

栃木県スキー連盟 2017ジュニアスキー技術選手権大会(第1戦)係

TEL: 028-665-9111

FAX: 028-665-9112