

2017 オープンマスターズスキー技術選手権大会(第2戦)

参 加 申 込 書

*受付番号

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名		性 別	男・女
生年月日	西暦 19 年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒		
電話番号	()	所 属	県連： 協会・クラブ名
申 込 組 区 分	<p>平成29年4月1日現在における以下の年齢区分で、該当するクラスに、○印を囲んでお申し込みください。</p> <p style="text-align: center;">男子A (40～44歳) 女子A (35～39歳)</p> <p style="text-align: center;">男子B (45～49歳) 女子B (40～44歳)</p> <p style="text-align: center;">男子C (50～54歳) 女子C (45～49歳)</p> <p style="text-align: center;">男子D (55～59歳) 女子D (50～54歳)</p> <p style="text-align: center;">男子E (60～64歳) 女子E (55～59歳)</p> <p style="text-align: center;">男子F (65～69歳) 女子F (60歳以上)</p> <p style="text-align: center;">男子G (70～74歳)</p> <p style="text-align: center;">男子H (75歳以上)</p>		

<p>《承諾書》</p> <p>参加に際して、記載された個人情報のうち、氏名、性別、年齢、区分をリザルトで公開すること。 また、スポーツ障害保険等に参加済みであり、私の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了承の上、参加を申込みます。</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (自署)</p>
--

振込先：足利銀行 県庁内支店 (普) 15864
宛 名：栃木県スキー連盟 〒321-2114
宇都宮市下金井町936番地8
TEL 028-665-9111