

申請年月日:平成 年 月 日

栃木県スキー連盟会長 様

2017-2018シーズン SATシングルペナルティ申請書(アルペン)

下記のとおり、栃木県スキー連盟アルペンポイントのシングルペナルティを申請いたします。

申請区分	SAT選手管理番号	09-	確認欄	
ふりがな 氏名		印	本部長	ポイント部長
住所	〒			
連絡先(携帯等)	電話番号	※ 必記入		
負傷年月日	平成 年 月 日()			
負傷した場所 都道府県 市町村町 スキー場名等				
負傷の内容 (具体的に)				
負傷時の行事内容				
参加できない県内大会 ※ 参加できない大会の備考欄に○を記入する				
	大会名	種目	備考	
①	2018 栃木県ユースアルペンスキー大会	SL		
②	2019 栃木県ユースアルペンスキー大会	GS		
③	県中学校・県高等学校総合体育大会スキー競技会	SL		
④	県中学校・県高等学校総合体育大会スキー競技会	GS		
⑤	国民体育大会冬季大会スキー競技会栃木県選手選考会	GS		
⑥	栃木県K2スキー大会	GS		
⑦	栃木県GSL大会①	GS		
⑧	栃木県GSL大会②	GS		
⑨	明治VAAM・ザバスカップ 栃木県スラローム大会	SL		
⑩	SUBARU CUP 栃木県スキー選手権大会	GS		
⑪	SUBARU CUP 栃木県スキー選手権大会	SL		
⑫	栃木県ユーススキー選手権大会	GS		
⑬	栃木県ユーススキー選手権大会	SL		

【注意】 負傷と疾病の場合には必ず診断書又は証明する書類を添付してください。

栃木県スキー連盟 競技本部