

SAJ北関東ブロック担当

埼玉県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

ランク

略 称	北関東技術選
参加料	7,000円
ゼッケン 番 号	

SAJ北関東スキー技術選手権大会申込書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	年 令
氏 名	印	男	昭和 年 月 日	歳
		女	(西曆 年)	
住 所	〒 ☎	保有資格	指 導 員 準 指 導 員 クラウンプライズ テクニカルプライズ 1 級 (該当に○を囲む)	
加盟団体名		所属団体名		
SAJ会員 登録番号	加盟団体	地域番号	所属団体	個人番号
傷害保険	保険会社名		No.	
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一競技中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

上記の者を大会出場選手として推薦いたします。	
加盟団体名	
代表者名	印

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。