

2019年度 スノーボード 大学 申込書

本事業参加に際しては、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。

参加会場	第 _____ 会場	スキー場
------	------------	------

※申込み後の会場変更はできません

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				
スノーボード準指導員 合格年月	西暦	年	月	合格会場名				会場
スノーボード指導員 合格年月	西暦	年	月	合格会場名				会場

参加者はスノーボード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		所属団体(クラブ)記入欄	
加盟団体名・団体長名	所属団体名・団体長名		
担当者氏名			