

北関東ジュニアスキー技術選手権大会申込書

群馬県スキー連盟会長 様

		申請日	年 月 日	
所属県連	(フリガナ)		性別	男 ・ 女
	氏 名			
生年月日	西暦	年 月 日生	平成30年1月1日現在	満 歳
住 所	〒 _____ 携帯電話 _____			
	メールアドレス: _____			
学 校 名			学 年	
市町村連盟 (地域名)	スキー連盟		クラブ名 (所属団体名)	
SAJ会員登録番号	No.	資 格 (○印)	イ テクニカル	ニ ジュニア1級
			ロ 1級	ホ その他
			ハ 2級	()
加 入 保 険	保険の名称			番 号
	保険会社名			
北関東スキー技術選手権大会前走希望 (○印)	1月27日(日)の北関東スキー技術選手権大会への前走参加を 希望する ・ 希望しない ※種目:小回り(不整地)、総合滑降			

誓約書

私は、当大会に参加するにあたり障害防止など十分に注意します。
大会期間中の疾患や重大事故などは、すべて保護者である私の責任とします。主催者及び役員に対して迷惑をかけません。
大会当日は、安全第一で自己責任の範囲で滑走、行動します。
自分の体調不良及び障害等については、すべて私の責任において処理することを了承の上、参加を申し込みます。

保護者署名捺印	⑩	続柄	
---------	---	----	--