

第12回オーpensプリングスキー技術選手権大会申込書

(SAT所属団体用)

栃木県スキー連盟会長 様

所属団体名

会長名

印

令和 年 月 日

No.	氏名	性別	年齢	資格	SAJ登録 会員番号
1		男女			
2		男女			
3		男女			
4		男女			
5		男女			
6		男女			
7		男女			
8		男女			
9		男女			
10		男女			
11		男女			
12		男女			
13		男女			
14		男女			
15		男女			

監督名 _____

コーチ名 _____

個人情報の 取り扱い	<p>上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※参加料5,000円を添えて申し込むこと。

第12回オーpensプリングスキー技術選手権大会申込書

(県外SAJ会員用)

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	印	性 別	男 女
(西 曆) 生年月日	年 月 日満 歳	SAJ登録 会員番号	
現住所 TEL	〒 自宅 TEL 携帯 TEL		
職 業		協会名 (クラブ)	
持っている 資格に○印	1級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指導員 ・ 指導員		

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和 年 月 日 氏名
---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※参加料5,000円を添えて、郵便書留で下記宛お申し込み下さい。

〒321-2114 栃木県宇都宮市下金井町936-8

栃木県スキー連盟 オープンスプリングスキー技術選手権大会係

TEL: 028-665-9111

FAX:028-665-9112

第12回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

(高校生以下)

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	印	性別	男 女
(西暦) 生年月日 (学年)	年 月 日満 歳 (学校名: 学年: 年)	SAJ登録 会員番号	
現住所 TEL	〒 自宅 TEL 携帯 TEL		
学校名 又は 職業		学年	
持っている 資格に○印	クラウン ・ テクニカル ・ 1級 ・ なし		

誓約書

大会に参加することに際し、けが等の事故が発生した場合には自己の責任において処理することを誓います。

令和 年 月 日

親権者署名捺印

印

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和 年 月 日 氏名
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※参加料(小中高校生 1,000円)を添えて、郵便書留で下記宛お申し込み下さい。

〒321-2114 栃木県宇都宮市下金井町936-8

栃木県スキー連盟 オープンスプリングスキー技術選手権大会係

TEL: 028-665-9111

FAX: 028-665-9112