

# 派遣競技役員免除申請書（国スポ選手選考会・県 GSL・県選手権）

提出期日 令和 年 月 日

栃木県スキー連盟会長 様

協会・クラブ名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_ 印

申込責任者名： \_\_\_\_\_  
(事務局担当者)

【連絡先】 \_\_\_\_\_

電話番号（携帯等）を必ず記入する。

下記の理由により、競技役員派遣を免除いただきたくお届けいたします。

具体的理由

【免除理由を具体的に記入する】

|                                      |  |           |                      |                  |
|--------------------------------------|--|-----------|----------------------|------------------|
| 西暦                                   | 年  | 対象大会派遣役員数 | <input type="text"/> | 名（スキー年間を確認し記入する） |
| 対象<br>大会                             | <input type="checkbox"/> 国民スポーツ大会スキー競技会栃木県予選 |           | 派遣免除希望人数             | 負担金              |
|                                      | <input type="checkbox"/> 栃木県 GSL 大会          |           | × @ ¥20,000 円        |                  |
| <input type="checkbox"/> 栃木県スキー選手権大会 |  |           |                      |                  |

【免除希望人数・負担金を記入する】

|      |       |       |
|------|-------|-------|
| 受付期日 | 総務本部長 | 競技本部長 |
|      |       |       |