第１４回学童スキー技術選手権大会申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | 印 | 性　別 | 男  女 |
| （西 暦）  生年月日 | 年　　月　　日満　　　歳 | ＳＡＴ選手管理登録 | 有　・　無 |
| 現住所  ＴＥＬ | 〒  自宅TEL　　　　　　　　　　　携帯TEL | | |
| 学校名 |  | 学　年 |  |
| 持っている  資格に○印 | １級　・ ２級 ・　ジュニア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２，０００円を添えて下記宛お申し込み下さい。

※参加料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先：足利銀行県庁内支店（普）№１５８６４　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一

　　〒３２１－２１１４　栃木県宇都宮市下金井町９３６－８

　　　　　　　　　　　　　栃木県スキー連盟　学童スキー技術選手権大会係

　　　　　　　　　　　　　TEL: 028-665-9111

　FAX：028-665-9112