

# SAJ公認ユース大会参加誓約書

選手氏名

SAJ 会員登録番号※

所属

SAJ 選手管理登録番号※

※K1 選手は SAJ 会員登録番号のみ記載

生年月日 西暦 年 月 日生 (満 歳) 性別 :

## 誓 約 書

栃木県スキー連盟 ユース担当者様

S A J 公認ユース大会及びその他の県外大会に参加する際に、会場への移動も含む一連の行動の中においてケガ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。

西暦 年 月 日

選手氏名

保護者氏名 印

住所 〒

自宅連絡先/保護者携帯電話

緊急時連絡先

E-mail

### ※申込方法

SAJ 公認ユース大会に参加希望の方はまず本誓約書の提出を各所属クラブの担当コーチまでお願い致します。

誓約書の選手氏名、保護者氏名は、自筆の上保護者印を押印してください。

各所属クラブコーチは 11 月 30 日迄に取りまとめ頂き、下記申込先の大居までの提出をお願いします。

大会申込については出場希望の大会ごとに申込用紙を記入し現金を添えて各所属クラブコーチに申し込みください。個人で直接申し込むことは出来ません。栃木県スキー連盟から申込みます。

### ※申込先

栃木県スキー連盟 ユース部 大居裕明

TEL : 090-8895-2857 右記 QR コードの LINE にて



LINE での対応が出来ない場合は下記メールアドレスへ

MAIL : ozracingmate@yahoo.co.jp

申込は、大会ごとに地域担当コーチを通して、お申し込みください。

宿泊手配は各自又はチームごとに手配をお願い致します。

栃木県スキー連盟の派遣引率者は大会毎に連絡致します。

何卒ご協力の程宜しくお願ひいたします。