

群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

略 称	技 術 選
参加料	10,000円
ゼツケン番号	

群馬県スキー技術選手権大会申込書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢
氏 名	(印)	男 女	昭和 年 月 日 (西曆 年)	歳
所 属 団 体 名		SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 010 - 000 - -	
住 所	〒  ☎	資 格	1. 指導員 2. 準指導員 ・ 認定指導員 3. クラウンプライズ 4. テクニカルプライズ 5. 1 級  (該当欄を○で囲むこと)	
参加区分	該当欄を○で囲むこと シニア部門 ( 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代 )			
	オープン参加者	加盟団体	所属団体	
加入保険	会社名	No,		
所 属 団 体 長 印	他県連盟からオープン参加者の場合所属団体長の承諾が必要になります。  (印) 他県から参加する方は必ず所属団体長の承諾を得て押印してください			
保護者 記入欄	上記の者が当大会に参加することを承諾します。 〒 - 保護者電話 保護者氏名 (印)			
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一競技中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。

※ シニアの部の年齢選択については、大会開催日の年齢です。