

SAJ西日本ブロック協議会 会長 様

西日本スキー技術選手権大会申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

※ ブロック記入欄
西 技 選
整理番号

大会参加に際しましては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

会 場 名	芸北高原大佐スキー場	部 門	<input type="checkbox"/> レギュラー	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">ジュニア</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>①</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>②</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>③</td> </tr> </table>	ジュニア		<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/> シニア
ジュニア													
<input type="checkbox"/>	①												
<input type="checkbox"/>	②												
<input type="checkbox"/>	③												

※出場する部門にチェックしてください。

ふりがな		性 別	生年月日(西暦)・年齢
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日 才
加盟団体		所属団体	SAJ会員No.
連絡先	住 所	〒	
	電話番号	自宅 - -	携帯 - -

所持資格 (該当資格をチェック)	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> テクニカル	<input type="checkbox"/> クラウン	<input type="checkbox"/> 準指導員	<input type="checkbox"/> 指導員
1 級	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)		
テクニカル クラウン	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)		
準指導員	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	県連 (会場)		
指 導 員	(西暦) 年 月 日 取得	(取得会場)	(会場)		
加入傷害保険	会社名:	保険No			

使用確認欄 ※使用する用品の会社名を記入してください。

スキー	ブーツ	ビンディング
ウェア	ポール	ヘルメット
ヘッドギヤ	ゴーグル	グローブ

※ 加盟団体記入欄

加盟団体名	スキー連盟
団体長名	会長 印
担当者氏名	印

※ 保護者承諾欄

印
選手が18歳未満の場合は必ず保護者が記名押印してください。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。