

西日本スノーボード技術選手権大会 申込書

提出日 年 月 日 (西暦で記入)

大会参加に関しては、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諾の上、参加を申し込みます。

会場名	女鹿平温泉 めがひら スキー場		
*受付日	年 月 日	*参加料	領収 ・ 未収

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	満年齢	才
加盟団体	熊本県	所属団体	
SAJ会員登録No.		スキー保険	保険No.
住所	〒		
自宅電話	- -		
勤務先名		所属部課名	
勤務先住所	〒		
勤務先電話	- -		

取得資格	・ 1 級	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 2 級	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 準指導員	年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)	(スキー場)
	・ 指導員	年 月 日 取得	(取得会場)	(スキー場)

* 加盟 団体 記入 欄	加盟団体名	熊本県スキー連盟
	会長氏名	瀬上 誠 印
		担当者 教育部 敷地 印

* : 個人で記入しない。

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。

*様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。