

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

※ ブロック記入欄

西 技 選

整理番号

記入年月日(西暦) 年 月 日

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	だいせんホワイトリゾート	部門	ジュニア	

※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				年 月 日 才
加盟団体	熊本県	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)				
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	熊本県	スキー連盟
団体長名	会長	瀬上 誠 印
担当者氏名	教育部長	敷地慎一 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。

※ 様式のセルを連結させるなど独自に改造しないでください。