

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			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	印
	会長氏名	
	担当者	

* : 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に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。