

第29回西日本スキー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	大 山 ス キ ー 場		
*受付日	年 月 日	*参加料	領収 ・ 未収

フリガナ 氏名	印		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	スキー保険		保険	
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)
	・ テクニカル クラウン	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)

公式用品使用品 使用する用品(会社名)を記入する

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	
	会長氏名	
	担当者	印

*1 : 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。