

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	奥 神 鍋 スキー場	受付日	年 月 日
		参加料	領 収 ・ 未 収

ふりがな			性 別	生年月日(西暦)・年齢	
氏 名			男 ・ 女	年	年 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 で囲む)	1 級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指 ・ 正指				
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	県スキー連盟	
団体長名	会長	印
担当者氏名		印

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。