

第60回 甲信越ブロックスキー技術選手権大会 兼
第60回 全日本スキー技術選手権大会予選会申込書

本事業参加に際しては、傷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
全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加料	11,000円
-----	---------

ふりがな				
氏名	性別	男・女	年齢	()歳
SAJ会員番号	生年月日(西暦)		年	月 日
所属団体	SC		所属スキー学校	
連絡先	携帯電話	緊急時連絡電話		(氏名)

保有資格 (該当資格を○で囲む)	指導員 ・ 準指導員 ・ 1級 ・ クラウン ・ テクニカル			
スキー準指導員	(西暦)	年	月	合格会場 会場
スキー指導員	(西暦)	年	月	合格会場 会場

参加者はスキーの傷害保険に加入している必要があります。未加入の場合は申込ができません。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	

※ 所属団体(クラブ) 記入欄
所属団体名・団体長名
印

注意事項

※ SAJ会員登録番号は今年度のものを正確に記入してください。(今年度の登録を決済まで済せていること)

※ 予選会には必ず印鑑をお持ちください。

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報について、こちらの事業任務遂行上に必要な場合に使用することに同意します。