

東京都スキー技術選手権大会 兼
全日本スキー技術選手権大会選考会申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. _____

所属加盟団体名 _____

団体長氏名 _____ 印

(非会員は不要)

SAJ会員 登録番号						(非会員は不要)
ふりがな						<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	満 歳
住 所 <small>本年度都連登録 済会員は省略可</small>	〒 _____					
連絡先TEL	自宅: _____			携帯: _____		
資 格	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員 <input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級					その他 ()
出場者コメント <small>(競技会中にMCより 紹介します)</small>						

- 注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
 2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時～15時。)
 3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。