

東京都スキー連盟
 フリースタイル雪上強化合宿(モーグル種目)

参加申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

フリガナ		性別	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名	印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
所属連盟				所属クラブ	No. _____			
職業				TEL				
住所	〒 _____							

上記合宿参加に際しては、損害事故防止に充分注意するとともに万が一、私自身が原因で発生した事故に対しては、すべて私自身の責任において処理することを了承のうえ、参加申し込み致します。

加入傷害保険会社名		番号	
-----------	--	----	--

参加日程	雪上強化合宿①		雪上強化合宿②		雪上強化合宿③	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12/21(土)	12/22(日)	2/8(土)	2/9(日)	3/7(土)	3/8(日)

保護者承諾書(18歳未満の参加者の場合)			
保護者氏名	印	TEL	
住所	〒 _____		

注)一般財団法人東京都スキー連盟事務局は日・月・祝祭日休業。
 現金の取扱い時間は、10時～15時。

※本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。