

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						<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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 ( )
U-23割引	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外		U-23割引 証明書		<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証	
						その他 ( )

- 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。