

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"/> 12/23(土) | <input type="checkbox"/> 12/24(日) | <input type="checkbox"/> 1/13(土) | <input type="checkbox"/> 1/14(日) | <input type="checkbox"/> 2/10(土) | <input type="checkbox"/> 2/11(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。

