

SAJ公認 2018南関東ブロックスキーマスターズ上越国際大会 (大回転2連戦)

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故等の場合にも主催者等に対して異議申し立ては致しません。

西暦 年 月 日
(本人 署名・捺印) *

参加申込するものに○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 第1戦のみ	<input type="checkbox"/> 第2戦のみ	<input type="checkbox"/> 両日とも
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

氏 名 印

フリガナ 氏 名		生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 (西暦 <input type="text"/> 年)	年 月 日	12月31日現在の年齢 <input type="text"/> 歳
所属道府県連盟名	所属団体No.	所属団体名	性 別	組 別	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	第 <input type="text"/> 組	第 <input type="text"/> 組
SAJマスターズ競技者登録番号	住 所	〒 <input type="text"/>			
SAJマスターズポイント (当該種目)					
SAT競技者登録番号					
SATポイント (当該種目)	電話番号	Fax・携帯電話等 <input type="text"/>			

注① SAJマスターズ競技者登録番号は必ず記入のこと。(SAT競技者登録をしている方は、必ずSAT競技者番号を記入のこと。)

注② 本紙は誓約書を兼ねているので、本人が必ず署名・捺印をして下さい。(*)

注③ 第1戦のみ、第2戦のみ、2連戦参加とも共通ですので、1名につき1枚の記入で結構です。

注④ この申込個人票は同じサイズ(A4)に普通紙コピーしたもので結構です。

注⑤ 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。

主催団体使用欄	1	ゼッケン番号
	2	