

群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

項目	SAJ公認旗門審判員検定
講習検定料	3,000円
事務用欄	

S A J 公認旗門審判員検定会申込書

フリガナ		性別		年 齢
氏名		男	昭和 年 月 日生	歳
		女	(西暦 年)	
所属 団体名	N/O. _____ 一財団法人 東京都スキー連盟	SAJ 登録 番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 013-000-1-1-1-1-1-1-1-1	
住所	〒 ☎ 携帯電話			
(各種大会の役員参加歴)				
傷害保険	① 参加者はスキー傷害保険に必ず加入してください。 ② 現地での傷害処置については応急手当のほか、責任を負いません。			

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。