

# マスターズスキーサーキット申込書

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)

下記の者を適格者と認め推薦致します。

第1戦			
ジャッジによる前日対策講習 <input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない )			
SAJ会員 登録番号		SAT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			
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢 歳 ※2019年12月31日現在
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:	
組 別  該当する組に印	<input type="checkbox"/> 1組: 80歳以上 (1939以前生まれ)	<input type="checkbox"/> 2組: 75~79歳 (1940~1944)	<input type="checkbox"/> 3組: 70~74歳 (1945~1949)
	<input type="checkbox"/> 4組: 65~69歳 (1950~1954)	<input type="checkbox"/> 5組: 60~64歳 (1955~1959)	<input type="checkbox"/> 6組: 55~59歳 (1960~1964)
	<input type="checkbox"/> 7組: 45~54歳 (1965~1974)	<input type="checkbox"/> 8組: 35~44歳 (1975~1984)	
年齢は2019年12月31日現在で換算して下さい。( )内は生まれ年			
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 <span style="float: right;">その他 ( )</span>		
出場者コメント <small>(競技会中にMCより 紹介します)</small>			

- 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。