㊎－15

南関東ジュニアスキー技術選手権大会申込書

西暦　　年　　月　　日

一般財団法人　東京都スキー連盟会長　殿

都道府県連盟名＿＿＿＿都・道・府・県

所属団体№.＿＿＿＿

所属団体名＿＿＿＿

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。

南関東ジュニアスキー技術選手権大会 （前日特別講習：　□ 受講する　□ 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 氏　　名			□ 男　□ 女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日生	年齢	満　　歳	
住　　所 本年度都連登録済会員は省略可	〒＿＿＿＿			
連絡先TEL	自宅：	携帯：		
組　　別 該当する組に○印	□ 小学生の部 （3～6年生）	□ 中学生の部	□ 高校生の部	
保護者承諾 （署名と捺印）	私、＿＿＿＿は、参加を承認のうえ申込みいたします。 印			
出場者コメント （競技会中にMCより紹介します）				

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。
4. 申込みには、保護者の氏名自署、印が必要です。
5. 傷害処置については、応急処置のみを行い、それ以外の責任は負いません。