

東京都スキー・スノーボード技術選手権大会 兼  
全日本スキー・スノーボード技術選手権大会選考会申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No.

所属加盟団体名

団体長氏名 印

(非会員は不要)

種 別	<input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> スノーボード	
SAJ会員 登録番号	(非会員は不要)	
ふりがな		
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 年 月 日生	年齢 満 歳
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:
緊急時連絡先 ※本人以外	氏名:	TEL:
資 格	<input type="checkbox"/> スキー指 <input type="checkbox"/> スキー準指 <input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級 <small>その他 ( )</small>	
	<input type="checkbox"/> SB指 <input type="checkbox"/> SB準指 <input type="checkbox"/> 1級 <small>その他 ( )</small>	
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。